

## オープンマスターズスキーサーキット申込書

西暦 年 月 日

一般財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

団体No. \_\_\_\_\_

所属加盟団体名 \_\_\_\_\_

団体長氏名 \_\_\_\_\_ 印

(非会員は不要)

下記の者を適格者と認め推薦致します。

<input type="checkbox"/> オープンマスターズ スキーサーキット I		<input type="checkbox"/> オープンマスターズ スキーサーキット II	
事前講習: <input type="checkbox"/> 受講する(A B) <input type="checkbox"/> 受講しない		事前講習: <input type="checkbox"/> 受講する <input type="checkbox"/> 受講しない	
SAJ会員登録番号		SAT会員登録番号	(非会員は不要)
ふりがな			
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦 年 月 日	生年月日	年齢 歳 ※2025年12月31日現在で換算
住所 <small>本年度都連登録済会員は省略可</small>	〒 _____		
連絡先TEL	自宅:	携帯:	
緊急時連絡先 ※本人以外	氏名:	TEL:	
組別 <small>該当する組に印( )内は生まれ年</small>	1組:90歳以上 <small>(1935以前生まれ)</small>	2組:80~89歳 <small>(1936~1945)</small>	3組:75~79歳 <small>(1946~1950)</small>
	4組:70~74歳 <small>(1951~1955)</small>	5組:65~69歳 <small>(1956~1960)</small>	6組:60~64歳 <small>(1961~1965)</small>
	7組:55~59歳 <small>(1966~1970)</small>	8組:45~54歳 <small>(1971~1980)</small>	9組:35~44歳 <small>(1981~1990)</small>
	資格	<input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 準指導員	<input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テクニカル
出場者コメント <small>(競技会中にMCより紹介します)</small>			

注) 1. この用紙は複写したものでよいが、同じ規格の大きさにすること。

2. 申込場所:(一財)東京都スキー連盟事務局(日・月・祝祭日休業。現金取扱い時間は、10時~16時。)

3. 本申込書に関する個人情報については、本連盟の行事以外には使用いたしません。