

# 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			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日生	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  該当する組に印 ( )内は生まれ年	<input type="checkbox"/> 1組: 90歳以上 (1935以前生まれ)	<input type="checkbox"/> 2組: 80~89歳 (1936~1945)	<input type="checkbox"/> 3組: 75~79歳 (1946~1950)
	<input type="checkbox"/> 4組: 70~74歳 (1951~1955)	<input type="checkbox"/> 5組: 65~69歳 (1956~1960)	<input type="checkbox"/> 6組: 60~64歳 (1961~1965)
	<input type="checkbox"/> 7組: 55~59歳 (1966~1970)	<input type="checkbox"/> 8組: 45~54歳 (1971~1980)	<input type="checkbox"/> 9組: 35~44歳 (1981~1990)
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 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
出場者コメント (競技会中にMCより 紹介します)			

- 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。