

懇親スポーツ大会（プラスノー講習会）参加申込書

埼玉県スキー連盟教育本部長様

申請日	年 月 日		
フリガナ			
氏名	印	性別	男 女
生年月日	西暦 年 月 日	平成30年1月1日現在 (2018)	満 歳
連絡先	郵便番号		
	住所		
	携帯電話		
	自宅電話		
	前日昼間に連絡可能☑メールアドレス		
市町村連盟（地域名）			
クラブ名（所属団体）			
試乗スキーの使用希望 先着5名程度	有	無	
保護者記入欄 ※参加者が未成年者 の場合記入必須	上記の者が、懇親スポーツ大会（プラスノー講習会） に参加することを承諾いたします。		
	住所：〒	-	
	氏名：	印	
	(続柄：)		
	緊急連絡先：電話		

申込書送付先

郵送の場合 : 〒344-0045
春日部市道口蛭田115-1-8-402
TEL : 090-2665-3649
朝比奈 知春 宛

FAXの場合 : 048-772-3937
船戸 均 宛

申込締切 : 平成29年10月7日（土）必着

申込の際にご記入いただく個人情報は、スキー連盟行事の円滑な実施、合格者の対する「合格証」発行等の事務以外には利用いたしません。