

SAJ北関東ブロック担当

平成 年 月 日

埼玉県スキー連盟会長 宛

略称	北関スノボ技術選
参加料	7,000円
ゼッケン番号	

カテゴリ ※該当に○	アルペン		加盟団体 ランク	
	フリー			

S A J 北 関 東 ス ノ ー ボ ー ド 技 術 選 手 権 大 会 (埼 玉 県 選 手 申 込 書)

フリガナ				性別	生年月日		年齢
氏名	印				昭和 平成 (西暦)	年 月 日 年	歳
住所	〒 ☎ (携帯)			保有資格	指導員 準指導員 1級 ※該当に○		
加盟団体名		所属団体名			昨年度全日本スノーボード 技術選手権大会	昨年度北関東スノーボード 技術選手権大会	
					位	位	
SAJ会員 登録番号	加盟団体番号	地域番号			所属団体番号	個人番号	
加入保険名				保険No			
傷害保険 (注意事項)	参加に際しては、傷害防止に注意すると共に、万一競技中に事故が発生した場合においても、私の責任により処置する事を了承の上、申し込みます。						

上記の者を大会出場選手として推薦いたします。

加盟団体名

代表者名

印

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の事務以外には利用いたしません。

※太枠に囲まれた部分について、記載漏れの無いように記入してください。