

都道府県フリースタイルスキー公認大会
兼全日本フリースタイルスキー公認大会
参加申込書

スキー連盟会長 殿

大会名を下欄に記入

年 月 日

--

(ふりがな) 氏 名		Ⓜ	男 女	所 属 県 連	
年 令	大 昭 年 月 日 満 歳			SAJ 会員登録番号	
				SAJ 競技者登録番号	
所 属				参加種目に○印を付す。	
職 業				ア ク ロ	<input type="checkbox"/>
				モ ー ゲ ル	<input type="checkbox"/>
				エ ア リ ア ル	<input type="checkbox"/>
				ウ ォ ー タ ー ジャンプ	<input type="checkbox"/>
住 所	(〒 - -)				
				TEL - -	

参加に際しては、損害事故防止に充分注意するとともに万が一、私が原因で発生した事故に対して、総て私の責任において処理することを了承の上、参加を申し込みます。

加入傷害保険会社名	/	名称 ()
健 康 保 険 証	被 保 険 者 名	保 険 証 /
名 称	本 人 と の 関 係	

保護者承諾書 (18 歳未満の参加者)

保護者氏名	住所
	(〒, 電話)

都道府県連会長氏名印	所属団体長・代表者名印
Ⓜ	Ⓜ

参加料	1 種 目 ・ 2 種 目 ・ 3 種 目	合計	円
-----	-----------------------	----	---

申込書は 2 通作成し、
1 部加盟団体控、1 部を主催団体へ提出のこと。

ナ ン バ ー	
------------------	--