

群馬県スキー連盟会長 様

平成 年 月 日

略 称	技 術 選
参加料	10,000円
ゼツケン番号	

群馬県スキー技術選手権大会申込書

フリガナ		性 別	生 年 月 日 (西 曆)	年 齢
氏 名	印	男	昭和 年 月 日	歳
		女	(西曆 年)	
所 属 団 体 名		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 010 - 000 -	
住 所	〒 ☎	資 格	1. 指導員 2. 準指導員 3. クラウンプライズ 4. テクニカルプライズ 5. 1 級	
			(該当欄を○で囲むこと)	
傷害保険	参加に際しては、傷害防止に注意すると共に、万一研修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、申込みます。			

※ 個人情報については、行事への参加等の会員活動関係のみへの利用とします。