

第 回四国スノーボード技術選手権大会参加申込書

| | | | | | |
|----------------|---------------|---------------|----------------|----------------|------------------|
| フリガナ | | | | 資格 (○を記入) | 指導員 |
| 氏名 | 印 | | | | 準指導員 1級 2級 |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 (西暦で記入) | 年齢 | 歳 |
| 所属県連 (○を記入) | 愛媛 | 高知 | 県スキー連盟 | SAJ会員登録番号 | |
| | 徳島 | 香川 | | _____ | |
| 出場部門 (○を記入) | フリースタイル 男子 | フリースタイル 女子 | アルペンスタイル 男子 | アルペンスタイル 女子 | |
| 住所 | 〒 _____ | | | | |
| | _____ | | | | TEL _____ |
| 傷害保険 | 保険会社名 | | 保険記号・番号 | | |
| | _____ | | _____ | | |

| | |
|----------------|-------|
| 所属団体(クラブ)代表者氏名 | 印 |
| _____ | _____ |

| | |
|-------------|-------|
| 加盟団体(県連)会長名 | 印 |
| _____ | _____ |

注: 申込み時までに傷害保険に加入し必ず記入すること。

[記入上の注意]

1: 必要事項に必ず記入すること。

2: 日付は西暦で記入すること。

[個人情報の取り扱いについて]

※この個人情報は、四国スノーボード技術選手権大会の運営のみに使用することに**同意**します。