

選手及び保護者各位殿

平成20年度国体選手及び一般選手強化合宿申込表  
(08大杖正彦レーシングキャンプ)

愛媛県スキ - 連盟競技部  
アルペン強化委員会

下記の事項に同意し、参加申込みします。

平成20年1月26日(土) 合宿 参加 不参加 宿泊希望  
平成20年1月27日(日) 合宿 参加 不参加  
上記のいずれかに 印付けて下さい。

1月26日(土曜日) 8時 受付開始

氏名	
所属クラブ	印
連絡先(自宅、携帯)	
(勤務先)	
保護者氏名(18歳未満のみ)	印

【確約事項】

標記トレ - ニングの実施において、移動中及びスキ - 場内における一切の事故、傷害等については、参加者の自己責任とすることを確約します。  
(必ず障害保険に入っておいて下さい)

(但し応急処置は惜しみません)

申込×切

宿泊の手配がありますので1月19日までに参加、不参加をご連絡下さい。

電話、FAX連絡後、申し込み用紙は現地へ持参して下さい。

申込連絡先

〒794-0082

今治市野間甲1042-5 愛媛県スキー連盟事務局内 羽藤登喜枝方

『羽藤文子』宛て

TEL/FAX 0898-24-0676