

東海学生・生徒・児童(ユース・チルドレン) アルペン選手権大会個人申込書 29年3月19日大会

組 別 ○で囲む	女 子	小学1～2 ・ 小学3～4 ・ 小学5～6 ・ 中学生 ・ 高校生～20歳未満		
	男 子	小学1～2 ・ 小学3～4 ・ 小学5～6 ・ 中学生 ・ 高校生～20歳未満		
都道府県名	県名 岐阜県・三重県・静岡県・愛知県			
所属団体名				
フリガナ 氏 名 電話番号	女・男 携帯電話番号			
生年月日	西暦	年	月	日生
		満 年 齢		歳
スキー傷害保険会社名		小学校	年・中学校	年・高校
		年・他		
		保険証券番号		

東海学生・ユース(チルドレン)選手権実行委員会 様

誓 約 書

私は、本大会に備え、SAJ競技者登録のための選手宣誓書に準ずる事項に同意し、万一の事故、
 傷害の場合にも異議の申し立ては致しません。一切の責任を主催者に問わないことを誓約いたします。

平成 年 月 日

本人住所 〒 _____

(18歳未満) 本人氏名(父兄氏名) _____ (印)

各選手の参加申し込みはほおのき平スキー場に申し込み下さい。参加料3,000円

出場申込の際には、必ず誓約書にご本人の署名・捺印をお願い致します。

申込確認書が必要な方は、官製ハガキに住所を書いて同封して下さい。

申込先・振込先

郵便小為替または現金書留で平成29年3月10日迄にはほおのき平スキー場に申込みして下さい。(現金持参可)

申し込み書はコピーでも可。

担当県 岐阜県ほおのき平スキー場