

東海マスターズ 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	○印 女子	○20 歳代 以上	25 歳代 以上	○30 歳代 以上	35 歳代 以上	○40 歳代 以上	45 歳代 以上	○50 歳代 以上	55 歳代 以上	○60 歳代 以上	65 歳代 以上	○70 歳代 以上	75 歳代 以上	80 歳代 以上	85 歳代 以上			
	男子																	
都道府県名	県名																	
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												
健康に対する医師の診断	良・否																	
スキー傷害保険会社名							保険証券番号											

東海マスターズ選手権実行委員会 様
誓約書

私は、本大会に備え、予め医師の診察も受けて、体調にも万全を期します。自分自身の健康管理には、細心の注意を払い、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 〒 _____

本人氏名 _____ 印 _____

女子組別は 20・30・40・50・60・70歳各以上になります。参加費は男女とも4,000円です
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 ほおのき平スキー場 に申込みして下さい。(現金持参可)
--

年齢起算日は平成29年4月1日現在とする。

申込書はコピーでも可。

担当県 岐阜県 ほおのき平スキー場