

石川県スキー技術選手権大会及び

東海北陸ブロック・全日本スキー技術選手権大会予選会 申込書

カテゴリー1

No.	クラブ名				監督名			
	氏名	住所	年齢	性別	取得資格	SAJ登録番号	保険No.	クラブ対抗
1								
							上位大会 (希望する ・ 希望しない)	
2								
							上位大会 (希望する ・ 希望しない)	
3								
							上位大会 (希望する ・ 希望しない)	
4								
							上位大会 (希望する ・ 希望しない)	
5								
							上位大会 (希望する ・ 希望しない)	
6								
							上位大会 (希望する ・ 希望しない)	
7								
							上位大会 (希望する ・ 希望しない)	
8								
							上位大会 (希望する ・ 希望しない)	

※ 参加クラブは1名以上の役員を派遣すること (年間要綱に記載されている役員を除く。)

役員氏名 _____

※ 上位大会(東海北陸ブロック・全日本)出場を 希望する ・ 希望しない に○をつけ明記する。

※ 監督は選手を兼ねることができる

(注) 記入上の注意

- ・資格取得の欄は、指導員、準指導員、クラウン、テクニカル、1級、を記入する。
- ・SAJ登録番号欄は、忘れずに記入すること。
- ・保険No.の欄は、スキー傷害保険等に加入している保険番号を記入すること。
- ・クラブ対抗の欄は、チーム分け(A・B・Cなど)を記入すること。
- ・参加料の振込用紙コピーを申込書と一緒に送付する。

個人情報の取り扱いは、教育本部要綱に示された、1目的、2利用の範囲、3公開について同意します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

石川県スキー連盟会長殿

上記のとおり申し込みます。併せて参加料は振込先に振込みます。

クラブ会長名 _____ ㊟

連絡者氏名 _____ TEL _____

事務連絡は上記にお願いします