

石川県スキー技術選手権大会 申込書

カテゴリー2

選手名 _____ 男・女

クラブ _____ 連絡先電話 _____

資格 _____ 保険加入の有無 有 無

住所 _____

生年月日 19 年 月 日

年齢 _____ 歳

18歳以下の選手

選手 _____ の出場を承諾します

親権者 _____ (印)

(注) 記入上の注意

- ・ 資格の欄は、指導員、準指導員、クラウン、テクニカル、1級、2級または2級程度を記入する。
- ・ 保険加入の欄は、スキー障害保険等に参加しているか確認し○を付けること。
- ・ 年齢は、参加申し込み締め切り月日を基準に満年齢を記入する。
- ・ 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に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

連絡者氏名 _____ TEL _____

※ 各種事務連絡は上記へ連絡お願いします。