



アルペン SAJB級大会申込書

仮申込は○で囲む → 仮申込
平成 年 月 日

社団法人 全日本学生スキー連盟 御中

〒164-0001 東京都中野区中野 3-32-6-105 TEL03-3384-7913 FAX 03-3384-7923

加盟大学コード _____ 加盟大学スキー部名 _____

男子 女子

申込責任者 _____ 携帯電話 _____

大会名	競技日	種目	参加人数	@	参加料	備考
日程 _____						
大会名 SAJB 級公認						

				合計		

参加競技者名(1行に1名記載のこと)

SAJ 競技者 管理番号	氏名	競技日	種目	競技日	種目	競技日	種目	競技日	種目	参加資格 番号
03-										
03-										
03-										
03-										
03-										
03-										
03-										
03-										
03-										
03-										

(注)参加資格欄には必ず①資格者、②ブロック推薦者、③出身県推薦者、④北海道ポイント資格者のいずれかを記入すること

ここに郵便振込票兼受領証の写し(コピー)を貼って下さい。
 振込用紙のない方は、郵便局備え付けの用紙に下記の口座番号・口座名・局名を記入下さい
 指定郵便局口座 00190-4-360738
 口座名 社団法人 全日本学生スキー連盟 SAJB 級大会係

注意事項
 * 男子と女子は、それぞれ別シートにすること
 * 同時にシートを提出するときに限り、男子と女子の振込みは一緒でも構わない(片方にまとめて貼ること)。それ以外は、それぞれ別に振り込むこと
 * 本申込と仮申込は、それぞれ別シートにすること
 * 郵便局「払込取扱票」の備考欄に加盟大学コード・大学名・大会名の記入がないものは、受付はできない
 * ATMからの送金の際にも加盟大学コード・大学名及び大会 No・大会名をメモ欄に記載のこと
 * 加盟スキー部単位とし、個人への対応はしない。