

平成 年 月 日

公益財団法人 全日本スキー連盟

競技本部長 皆川 賢太郎 殿

スノーボード部長 岡崎 靖 殿

加盟団体名（都道府県スキー連盟）／会長名

印

第10回スノーボード地域育成選手発掘講習会 参加申込書

種目：AL

会場：白樺湖ロイヤルヒルスキー場

参加日：2018年2月5日（月）～2月7日（水）

参加費用：6,000円

選手氏名（ふりがな）：_____（男・女）

SAJ 会員番号：_____

所属クラブ：_____

現住所：〒_____

電話番号（携帯）：_____

生年月日（西暦）：_____年 月 日 歳

e-mail アドレス：_____

傷害保険等：_____

引率責任者名（ふりがな）：_____（男・女）

電話番号（携帯）：_____

e-mail アドレス：_____

連絡事項

承 諾 書

公益財団法人 全日本スキー連盟会長 殿

この度、公益財団法人全日本スキー連盟が主催する、スノーボード地域育成選手発掘講習会に参加することを承諾します。また、不慮の事故及び怪我などが発生した場合は、一切自分の責任とし、すべて私の責任において処理することを承知の上、参加を申し込みます。

平成 年 月 日

本人住所：〒

連絡先（自宅）： (緊急時＝携帯等) (続柄)

選手氏名： _____ (印)

保護者氏名： _____ (印)