

新規会員(移籍入会を含む)登録表 兼 スキー補償制度加入申込票

(該当事項に記入または○で囲んでください。)
 競技者登録を申込みされる方は登録する競技にチェックを入れ、競技者番号の確認および記入をしてください。

本会員登録及び公認資格登録ならびに本保険契約に関する個人情報について、本連盟の諸行事への参加等の会員活動関係のみへの利用とします。また、重要事項のご説明を確りし、申込内容が意向に沿ったものであることを確認するとともに保険契約に関する個人情報について、引受保険会社が次の取扱いを行うことに同意のうえお申し込みください。
 本保険契約に関する個人情報は、引受保険会社が保険引受の審査、本保険契約の履行のために利用するほか、引受保険会社および引受保険会社グループ会社が他の商品・サービスのご案内のために利用することがあります。また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理店を含む)、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、一般社団法人日本損害保険協会、他の損害保険会社、再保険会社等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)については、保険業法施行規則(第53条の10)により、利用目的が限定されています。詳細についてはあいおいニッセイ同和損害保険株式会社のホームページ(http://www.aioinissaidowa.co.jp/)をご覧ください。*この登録表は、本連盟を保険契約者とし、本連盟登録会員を被保険者とする「スキー・スノーボード保険(正式名称:スキー・スケート保険)」、「動産総合保険」および「施設所有(管理)者賠償責任保険」の団体契約の加入申込票です。保険期間は、2017年11月1日午後4時から1年間、引受保険会社はあいおいニッセイ同和損害保険株式会社です。*補償制度のご加入にあたりましては、パンフレットに記載された補償内容や契約コースを十分ご検討ください。<ご注意>*の項目(告知事項)について事実と異なる記載をしたり、または事実を記載しなかった場合にはご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。*同種の危険を補償する他の保険契約等がある場合および「プロ・アマ」の区分について別途配布する告知事項申告書に詳細をご記入のうえ提出してください。

【加入申込日】平成 年 月 日
 【加入者名(ご署名)】
 記載担当者氏名 (年 月 日 登録分)
 電話 _____ Fax _____

| | | |
|------|-----|-----|
| 加盟団体 | コード | ページ |
| 地域 | コード | |
| 所属団体 | コード | |

※1 ノルディックは複数登録の場合でも、1競技登録料分
 ※2 登録料不要
 ※3 SAJ資格登録者は登録料不要、その他は登録料1000円

(2017年6月承認) B17-101002

| 登録区分 | 会員区分 | 氏(フリガナ) | 名(フリガナ) | 〒郵便番号 電話番号1 | | 電話番号2 | | 競技種別 | SAJ競技者登録 | | | | FIS競技者登録 | | | | 各種資格 | 保険料 (補償制度加入区分) | 告知事項 | 全登録料と、 委託集金分の 合計 | | | | | | |
|---|---|---------|---------|-------------|-------|--------|---------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|----|----|-----|------|-------------------|------|------------------------|----|--|--|---|--|--|
| | | | | 住所 | 競技 | チームコード | 競技 | | チームコード | 新規 | 更新 | 登録済 | 番号 | 新規 | 更新 | 登録済 | | | | | 番号 | | | | | |
| 会員番号 | 氏 | 名 | 性別 | 生年(西暦)月日 | チーム名称 | チーム名称 | 氏(ローマ字) | 名(ローマ字) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移籍 (会員番号) | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 | | | 年 月 日 | | | | | ジャンプ ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | 同種の危険を補償する他の保険契約がありますか。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | | | | | | | | コンバインド ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | クロスカントリー ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | アルペン | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | フリースタイル | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | スノーボード | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | マスターズ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移籍 (会員番号) | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 | | | 年 月 日 | | | | | ジャンプ ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | 同種の危険を補償する他の保険契約がありますか。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | | | | | | | | コンバインド ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | クロスカントリー ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | アルペン | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | フリースタイル | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | スノーボード | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | マスターズ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移籍 (会員番号) | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 | | | 年 月 日 | | | | | ジャンプ ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | 同種の危険を補償する他の保険契約がありますか。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | | | | | | | | コンバインド ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | クロスカントリー ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | アルペン | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | フリースタイル | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | スノーボード | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | マスターズ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移籍 (会員番号) | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 | | | 年 月 日 | | | | | ジャンプ ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | 同種の危険を補償する他の保険契約がありますか。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | | | | | | | | コンバインド ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | クロスカントリー ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | アルペン | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | フリースタイル | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | スノーボード | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | マスターズ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移籍 (会員番号) | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 | | | 年 月 日 | | | | | ジャンプ ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | 同種の危険を補償する他の保険契約がありますか。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | | | | | | | | コンバインド ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | クロスカントリー ※1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | アルペン | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | フリースタイル | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | スノーボード | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | マスターズ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |