

平成21年度愛知県シニアスキー技術選手権大会申込書

参加料
5,000円

ここにバーコードラベルを貼り付けて下さい

愛知県スキー連盟 殿

平成 年 月 日

フリガナ		所属団体	
氏名			
生年月日	(西暦) 19 年 月 日生 (才)	性別	男・女
住所	〒	TEL	
懇親会参加希望	参加する		参加しない
S A JクラブNo.	S A J会員番号		
スキー傷害保険	保険会社名	証券番号	

誓約書

今般私儀、愛知県シニアスキー技術選手権大会に選手として出場にあたり、競技中、万一事故があらましても私の責任において処置し、貴殿に対し一切の不服および異議申し立てを致しません。

平成 年 月 日

住所

氏名

印

愛知県スキー連盟 殿

推薦書

選手氏名

左記の者、愛知県シニアスキー技術選手権大会に推薦致します。

所属団体名

氏名

印

愛知県スキー連盟 殿

1. 2部提出のこと(1部コピー可)。
2. スキー傷害保険への加入は厳守のこと。
3. 印は県連において記入する。

本申込書で愛知県スキー連盟が収集した個人情報は申込行事運営ならびに事業に必要と認められた団体にて利用されます。また、所属クラブ、氏名、性別については、行事会場ならびにwebサイトや新聞などのマスメディアで公開されることがあります。