

愛知県スキー連盟 殿

## 愛知県スキー連盟入会申込

今般、貴連盟に入会いたしたく別紙会員名簿を添えて申し込み致します。

フリガナ		
申請所属団体名		
代表者	氏名	
	住所	〒
評議員	氏名	
	住所	〒
連絡担当者	氏名	
	住所	〒

個人情報の取り扱いについて下記内容に同意の上、記載ください。承諾印としても兼ねることとさせていただきます。よって必ず署名押印願います。

- ア. 本名簿に関する個人情報は、愛知県スキー連盟(以下、「本連盟」)において、本連盟への加入審査とその審査業務に利用します。
- イ. 本届けに関する個人情報は、本連盟において、本連盟の行う業務運営、行事運営に利用すると共に、本連盟を経て、(財)全日本スキー連盟における業務管理のために利用いたします。

平成 年 月 日

申請者所属団体

申請者氏名

印

## 会 員 名 簿

氏 名	住 所	生年月日	性 別	所持級・資格
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	

平成 年 月 日

申請者所属団体

申請者氏名

印