



SKI ASSOCIATION OF MIYAGI

〒981-3206 宮城県仙台市泉区明通 4 丁目 7 番地 TEL022-799-7200 FAX022-722-7201
Email:info@ski-miyagi.jp

令和元年 8 月 29 日

宮城県スキー連盟

県連ジュニア（キッズ）登録選手 各位

宮城県スキー連盟競技本部長

県連ジュニア（キッズ）登録について

日頃より本連盟に格別なるご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、県連（ジュニア）キッズ登録の時期となりました。今年度より全日本スキー連盟の K1 カテゴリーがなくなったことから、小学 5，6 年生の競技者登録の必要がなくなりましたのでお知らせいたします。

なお、昨年 の 5 年生 の ポイント に つき まし て は 中 学 一 年 生 に な っ た 時 点 で 競 技 者 登 録 を し た 際 は 引 き 続 き に な り ま す 。 (2019 会 員 証 は 大 切 に 保 管 し て く だ さ い)

また、各地区ジュニアスキーチームに所属の方は、各チームを経由しての登録申込・会員会費の納入となりますので、所属のチームに申し込みください。

記

- | | |
|---------|--------------------|
| 1. 申込期限 | 10 月 31 日（木）必着 |
| 2. 提出書類 | 県連ジュニア（キッズ）会員登録カード |
| 3. 会員会費 | 1, 0 0 0 円 |

【納入先】

七十七銀行 高森支店 普通口座 9033548

宮城県スキー連盟 会長 郷家 満夫

県連ジュニア(キッズ)会員登録カード

ふりがな	
選手氏名	

性別	男子	女子
----	----	----

住 所	〒				
	自宅TEL		() 父兄携帯番号		
e-mail	@ ※ 案内を送付いたします。				
生年月日	西暦	年	月	日	
学校名		学年	年	学校長名	
所在地	〒				
	TEL ()				
所属クラブ又は ジュニアチーム 名		代表名 氏名			
所在地	〒				
	TEL ()		FAX ()		

※上記項目に従い、もれなくすべて記入してください。
 ※クラブに所属していない場合は、記入無しでお願いします。

上記の記載内容に誤りがないことを認め登録します。

年 月 日

保護者氏名

印
