

宮城県スキー連盟ジュニア(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