|  |
| --- |
| **アルペンジュニア北海道強化合宿　申込書** |

事業の趣旨及び要項記載事項を理解し、参加に際しては、傷害防止に充分注意をするとともに、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、すべて自己の責任において処理することを了承の上、申し込みします。

指　定　　　　Ａ指定　　・　　B指定　　・　　C指定

参加選手氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　(印または自署)

参加選手生年月日　　 　　年　 　月　 　日生　　年齢（　　　　）歳

参加選手住所

保護者連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄(　　　　)

（すぐに連絡がとれる番号を記入ください。例：保護者携帯など）

メールアドレス

参加選手保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　(印または自署)

所属(学校名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年　　　　　年

所属長名(確認印)　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　※所属長確認印必須

　参加日程　　　全日程　　・　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（個人の都合で全日程参加できない選手はその他に日程を記載してください。）

 振込金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

振込日　　　月　　　日　　振込済　　振込名義≪本人・他（　　　　　　　　）≫

* 参加者自身で任意の保険加入をすること。

|  |
| --- |
| 申込先：　〒981-3206　　　　　仙台市泉区明通4丁目7番地　「宮城県スキー連盟事務局」　TEL０２２－７９９－７２００FAX０２２－７９９－７２０１ |

**※申し込み締め切り　令和6年11月19日(火)　必着**

※記載された個人情報については、該当の行事及び関連する目的以外では使用しません。

※当該事業の写真や動画を宮城県スキー連盟関係のインターネットや紙媒体、報道関係等で使用する場合があります。(万一掲載を希望しないときはあらかじめ個別に申し出てください。)