|  |
| --- |
| **アルペンジュニア夏油強化合宿　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　　・　　指定外

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

　参加日程　　　全日程　　・　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（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。）金額は要相談

 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12月 2日(月)　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。)