

# ジュニア強化及び直前トレーニング 参加申込書

(西暦)

年 月 日

宮城県スキー連盟 会長 殿

事業No.	事業名						
学校名						学年	年生
所属団体名	※スキー学校やスキークラブ名等						
ふりがな 氏名						性別 男 ・ 女	
SAJ 会員番号							←SAJ会員登録している 場合はご記入下さい
生年月日	西暦 年 月 日生まれ					年齢 才	
自宅住所	〒  自宅TEL : ( ) 携帯TEL : ( ) メール :						
指定選手等 ※該当する所に☑を入れて ください	<input type="checkbox"/> ジュニア強化指定選手 <input type="checkbox"/> ジュニア育成選手 <input type="checkbox"/> 一般参加者						
傷害保険等 加入状況	保険会社				保険名称		
	保険番号						

※大会参加に際しては、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、申し込みます。

親権者氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

■ 申込み先

〒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  
 TEL 022-799-7200 FAX 022-799-7201  
 Email: info@ski-miyagi.jp

■ 振込先

ゆうちょ銀行 【八一八】 (読み ハチイチハチ)  
 【店番】 818 【貯金種目】 普通 3894442  
 【名義】 宮城県スキー連盟 教育本部

※ゆうちょ銀行口座どうし振込みする場合  
 【記号】 18170-38944421

※申込みは、参加料を納入の上期限内にFAX又は、メールでお申込みください。  
 ※記載された個人情報、該当の大会及び関連する目的以外では使用しません。  
 ※大会等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。  
 (掲載を希望しない場合は事前にお申し出ください)