

アルペン・クロカン用 大会共通参加申込書

※国スポ予選会の申込には使用できません。

申込日 令和 年 月 日

大会名	
組 別	

※SAJ 競技者管理番号及びナスターレース ID 保有者は記載して下さい。

SAJ 競技者管理番号	ナスターレース ID
-------------	------------

フリガナ		性別	男 ・ 女	年齢	満 歳
氏 名		生年月日	西暦	年 月 日生	
住 所	〒 TEL () 携帯番号 ()				
学校名又は 所属団体名	学年 年				
勤務先名称					
加入保険 (必ず記入)	保険会社名		保険番号		
	保険名称				

※記載された個人情報については、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。(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。)

上記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、申し込みします。

申込者氏名 _____(自署)

(18 歳未満又は高校生以下の場合)
保護者氏名 _____(自署)

住 所 〒
TEL ()

※事務局使用欄(申込者は記入しないこと)

参加料確認欄		参加料	
抽選番号		スタートNo.	