

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	☐ ジュニア強化指定選手							
	☐ ジュニア育成選手							
	☐ 一般参加者							
スポーツ傷害 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
 ゆうちょ銀行からお振込みの場合
 【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。
※積雪状況等による事業内容等の変更については宮城県スキー連盟HPにてご確認ください。
※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)