

東京都スキー連盟
フリースタイルスキー競技会
参加申込書

財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

		申込日	西暦	年	月	日
フリガナ 氏名	印	男・女	参加項目ひとつに 印を付ける			
住所			S A J A 級公認 東京都フリースタイルスキー選手権大会 (会場：リステルスキーファンタジア)			
生年月日	西暦	年	月	日	(歳)	S A J B 級公認 東京都モーグル競技会 (会場：斑尾高原スキー場)
電話番号			S A J A 級公認 東京都モーグル競技会 (会場：斑尾高原スキー場)			
SAJ 会員 登録番号			ポイント の順位			
SAJ 競技者 登録番号			チームキャプテン 緊急連絡先			
FIS 競技者 登録番号						

上記競技会等には、損害事故防止に充分注意するとともに万が一、私自身が原因で発生した事故に対しては、すべて私自身の責任において処理することを了承のうえ、参加申し込み致します。

加入傷害保険会社名		番号	
-----------	--	----	--

保護者承諾書 (18 歳未満の参加者)			
保護者氏名	印	電話番号	
住所			

所属クラブ名	所属連盟名
代表者名	代表者名
印	印

注) 財団法人東京都スキー連盟事務局は日・月・祝祭日休業。

現金の取扱い時間は、10時～15時。ただし、12時45分～13時45分はお昼休みです。

本申込書に関する個人情報は、本連盟の行事以外には使用いたしません。