

東京都スキー連盟 フリースタイルスキー教室 参加申込書

西暦 年 月 日

財団法人東京都スキー連盟会長 殿

※参加教室に○印を付けてください。

【ウォータージャンプ教室】			
2011/9/10(土)	2011/9/11(日)	2011/10/15(土)	2011/10/16(日)
【モーグル教室兼記録会】			
2011/12/17(土)～18(日)			
【陸上研修会】			
2011/9/3(土)	2011/10/1(土)	2011/11/5(土)	

フリガナ 氏 名	印	男・女	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
所属連盟			所属クラブ	No. _____
職 業			電話番号	
住 所				

上記教室参加に際しては、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			

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。