広島県ジュニア・アルペンスキー競技会個人申込票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1/16 〜  1/17 | 競 技  種 目 | 大回転 | 部  別 | K１  小学５・６ 年生 | K２  中学生 |  |  |  |

・　 1人1枚提出のこと。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　該当を○で囲んでください。

番　 号

※

・　提出先 　 広島県スキー連盟事務局

※

・　申込期間 　２０２４年１２月０１日(金)

～ ２０２４年１２月２５日(水)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参 加 者 | ふりがな |  | | | 生　年　月　日 |
| 氏　 名 | ( 男 ・ 女 )  (学年 ) | | | 平成 年 　　　月 日  (西暦 年) ( 歳) |
| 申込責任者 | 氏　 名  住　 所 | 印  〒　　　　― | | | 緊急連絡先(携帯電話番号等) |
|  |
| 所属団体名 | | | SAJ会員登録 | S A J競技者登録番号 | |
|  | | |  |  | |
| 保険会社名 | | | 契　約　番　号 | チームランク | |
|  | | |  |  | |
| 誓約書  競技会参加に当たりルールを遵守し事故ある時も本人(保護者)の責任に於いて全てを処理し主催者などに何ら要求しないことを誓います。選手の氏名•生年月日•所属・ポイントの、スタートリスト・各種通過記録•リザルト・ホームページへの掲載及び会場での放送、報道機関への記録の掲載及び写真の掲載に使用することを承諾します。  承諾されない場合、参加をお断りする場合があります。  年 月 日  保護者名 印 | | | | | |

注意事項 　　　※ 箇所は記入しないでください。

・個人情報の取り扱いについては、プログラム、リザルト、SAJ及び、報道機関への成績の情報提供のみ

に使用されることに同意します。

20241020