

強化合宿参加申込書

滋賀県スキー連盟個人情報保護規定に承諾して申し込みます。

| | | | | | |
|--------------|---------------------|-----------|-----------------------------------------------------------|----|-----|
| (フリガナ) 氏名 | | 生年月日 | 年 月 日 | 年齢 | 歳 |
| 所属クラブ | | 職業 | | 性別 | 男・女 |
| 住所 | 〒 | | ※保護者承諾欄 印 選手が18歳未満の場合は 必ず保護者が記名押印してください。 | | |
| 参加合宿 | 第1回・第2回・第3回・第4回・第5回 | 本年度SAJ No | | | |
| 傷害保険会社名 | | | | | |
| ※スキー連盟記入欄 | | | | | |

注) 楷書ではっきりと記入のこと。 ※欄は記入しないこと

強化委員会