

ジュニア・テスト受検申込書

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

記入日 年 月 日

(フリガナ) 氏 名		生年 月日		事前 講習	必要／不要
学 校 名		学年 年齢	／	性別	男 女
所属 クラブ名	※スキークラブに所属して活動している人はクラブ名を記入ください。				
住 所	〒 連絡先(電話)				
受検級	1 級 ・ 2 級 ・ 3 級 ・ 4 級 ・ 5 級 ・ 6 級				
所持級	1 級 ・ 2 級 ・ 3 級 ・ 4 級 ・ 5 級 ・ 6 級				
<p>保護者の承諾書</p> <p>ジュニアテスト受検の参加を認めるにあたり、傷害事故防止に注意させると共に、万一本人及び本人の原因で発生した事故に対しては、すべて私の責任において処理し、本人の参加を認めます。</p> <p>西暦 年 月 日 保護者氏名 ㊟</p>					
(連盟欄) 受検番号	ゼッケン番号	受検料	公認料		