

滋賀県ジュニア登録申請書

滋賀県スキー連盟個人情報保護規定に承諾して申請します。

フリガナ 登録者氏名		男 女	生年月日	西暦	年	月	日(才)
学 校 名			学年・組	年		組	
種 目	アルペン・クロスカントリー		血液型				
住 所	〒						
保護者氏名			緊急時の連絡先				
各種案内や連絡をとる際の時間と運営経費の節約になります。記入可能な項目へのご記入にご協力ください。							
連 絡 先	TEL			FAX			
	インターネットメールアドレス						
保護者の携帯電話番号及び携帯メールアドレス							
<p>上記のとおり、滋賀県ジュニアへ登録いたします。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">年 年 日</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名 (印)</p>							