

滋賀県ジュニア選手権大会(アルペン) 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 参加者氏名		男 女	生年月日	西暦	年	月	日(才)	
住 所	〒							
電話番号	TEL	学校名						年生
	FAX							
本人携帯TEL								
保護者氏名・保護者の携帯 TEL								
所属スキークラブ								
保護者の承諾書								
<p>上記参加者の参加を認めるにあたり、傷害事故防止に注意させ主催者の指示に従わせるとともに 万一事故が発生した場合でも主催者・指導者・引率者に賠償は請求いたしません。</p>								
年 月 日								
保護者氏名 (印)								