

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							
<p style="text-align: center; margin: 0;">保 護 者 の 承 諾 書</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0 0 0;">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> <p style="text-align: right; margin: 0 0 0 200px;">年 年 日</p> <p style="text-align: center; margin: 0 0 0 100px;">保護者氏名 (印)</p>							