

スプリングキャンプ 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	種 目	アルペン	
住 所	〒				
TEL		FAX			
本人携帯電話					
所属スキークラブ(学校名・学年も)					
保護者氏名・保護者携帯電話番号					
保護者氏名		緊急時の連絡先			
競技経験	AL	GS ポール滑走経験	有 ・ 無	レース出場経験	有 ・ 無
		SL ポール滑走経験	有 ・ 無	レース出場経験	有 ・ 無
備 考 (伝達事項など)					
保護者の承諾書					
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。					
年 月 日					
保護者氏名 (印)					