

西日本オープンスノーボード選手権大会 2025 兼 第 20 回滋賀県スノーボード選手権大会  
 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。

エントリークラス (いずれかに○をする)	39歳以下 ・ 49歳以下 ・ 50歳以上		性別	男子	女子
	女子の部 ・ 中学生以下 ・ パラ				
(フリガナ) 参加者氏名			生 年 月 日		年齢
			西 暦		歳
住 所	〒				
	TEL 携 帯				
所属クラブ			本年度 SAJNO		
傷害保険加入社名 証券番号					
保護者の承諾書 (未成年の参加者は必ずご記入ください) 西日本オープンスノーボード選手権大会兼滋賀県スノーボード選手権大会の 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、全て私の責任において処理し、本人の参加を認めます。					
令和 年 月 日			保護者氏名		⑩