

オープンマスターズスキーサーキット申込書

西暦 年 月 日

一般財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

団体No. _____

所属加盟団体名 _____

団体長氏名 _____ 印

(非会員は不要)

下記の者を適格者と認め推薦致します。

<input type="checkbox"/> オープンマスターズ スキーサーキット I 事前講習: <input type="checkbox"/> 受講する(A B) <input type="checkbox"/> 受講しない		<input type="checkbox"/> オープンマスターズ スキーサーキット II 事前講習: <input type="checkbox"/> 受講する <input type="checkbox"/> 受講しない	
SAJ会員 登録番号		SAT会員 登録番号	(非会員は不要)
ふりがな			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日生 年齢 歳 ※2024年12月31日 現在で換算
住所 <small>本年度都連登録 済会員は省略可</small>	〒 _____		
連絡先TEL	自宅:	携帯: _____	
組別 <small>該当する組に印 ()内は生まれ年</small>	<input type="checkbox"/> 1組:90歳以上 (1934以前生まれ)	<input type="checkbox"/> 2組:80~89歳 (1935~1944)	<input type="checkbox"/> 3組:75~79歳 (1945~1949)
	<input type="checkbox"/> 4組:70~74歳 (1950~1954)	<input type="checkbox"/> 5組:65~69歳 (1955~1959)	<input type="checkbox"/> 6組:60~64歳 (1960~1964)
	<input type="checkbox"/> 7組:55~59歳 (1965~1969)	<input type="checkbox"/> 8組:45~54歳 (1970~1979)	<input type="checkbox"/> 9組:35~44歳 (1980~1989)
資格	<input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 準指導員 <input type="checkbox"/> クラウン <input type="checkbox"/> テクニカル <input type="checkbox"/> 1級 (その他 ())		
出場者コメント <small>(競技会中にMCより 紹介します)</small>			

- 注) 1. この用紙は複写したものでよいが、同じ規格の大きさにすること。
 2. 申込場所:(一財)東京都スキー連盟事務局(日・月・祝祭日休業。現金取扱い時間は、10時~16時。)
 3. 本申込書に関する個人情報については、本連盟の行事以外には使用いたしません。