

**(公財)全日本スキー連盟 公認フリースタイル競技会
参加申込書 (A級・B級)**

スキー連盟会長 殿		大会名	
西暦 年 月 日 申込			
ふりがな		<input type="checkbox"/> 女	SAJ加盟団体
氏名		<input type="checkbox"/> 男	F I S コード
ローマ字		SAJ競技者コード	
年齢	西暦 年 月 日生 歳	SAJ会員登録番号	
所属団体	No. _____		
住所	〒 _____		
	Tel _____	携帯Tel _____	
	E-mail : _____		
A級大会・全日本スキー選手権大会参加資格	申込時点での全日本スキー選手権大会参加資格の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> SAJポイントランキング _____ 位	<input type="checkbox"/> 全日本指定選手	
	<input type="checkbox"/> シーズン特別料 (<input type="checkbox"/> A級 <input type="checkbox"/> B級 _____ 大会 _____ 位)		
	<input type="checkbox"/> その他 (_____)		
注: A級大会及び全日本スキー選手権大会申込の際は必ず記入すること			

参加に際しては、障害防止に十分注意すると共に、万一、私、及び私が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することを了承の上参加を申し込みます。

加入傷害保険会社名	No. _____	名称 _____)
健康保険証	被保険者名 _____	保険証No. _____
名称 _____	本人との関係 _____	

保護者参加承諾書(18歳未満の参加者)

保護者氏名 _____	印 _____
保護者住所 〒 _____	
緊急連絡先 携帯Tel _____	Tel _____

都道府県連会長氏名 _____	印 _____	所属団体長・代表者氏名 _____	印 _____
-----------------	---------	-------------------	---------

参加種目	<input type="checkbox"/> MO <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> AE (_____)	参加料合計 _____ 円
------	---	---------------

ナンバー	_____
------	-------