

平成 年 月 日

公益財団法人 全日本スキー連盟

競技本部長 成田 収平 殿

スノーボード部長 岡崎 靖 殿

加盟団体名（都道府県スキー連盟）／会長名

印

## 第12回スノーボード地域育成選手発掘講習会（SBX）参加申込書

種目：SBX

会場：ジュネス栗駒スキー場

参加日：2017年4月19日（水）～ 4月21日（金）

参加費用：6,000円

選手氏名（ふりがな）： \_\_\_\_\_（男・女）

SAJ 会員番号： \_\_\_\_\_

所属クラブ： \_\_\_\_\_

現住所：〒 \_\_\_\_\_

電話番号（携帯）： \_\_\_\_\_

生年月日（西暦）： \_\_\_\_\_年 月 日 歳

e-mail アドレス： \_\_\_\_\_

傷害保険等： \_\_\_\_\_

引率責任者名（ふりがな）： \_\_\_\_\_（男・女）

電話番号（携帯）： \_\_\_\_\_

e-mail アドレス： \_\_\_\_\_

連絡事項

---

---

---

# 承 諾 書

公益財団法人 全日本スキー連盟会長 殿

この度、公益財団法人全日本スキー連盟が主催する、スノーボード地域育成選手発掘講習会に参加することを承諾します。また、不慮の事故及び怪我などが発生した場合は、一切自分の責任とし、すべて私の責任において処理することを承知の上、参加を申し込みます。

平成 年 月 日

本人住所：〒

---

連絡先（自宅）： (緊急時＝携帯等) (続柄)

---

選手氏名： \_\_\_\_\_ (印)

保護者氏名： \_\_\_\_\_ (印)