| 事務局受付日 | 年　　月　　日 |
|---|---|

## （一社）岐阜県スキー連盟

# 2025/2026 SAGスキークラブU18 参加登録申込書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ふりがな | | 性　別 | 生年月日（西暦） | 年齢（4/1現在） |
| 選手氏名 | | 男　・　女 | 年　　月　　日 | 歳 |
| 学校名 | | 学　年　年 | 所属スキークラブ（小学生のみ） | |
| ふりがな | | 住　所 | | |
| 保護者氏名 | | | | |

**★申込事業を〇で囲ってください。**

①TRY TRAINING　中学生30,000円　・　小学生25,000円

②TRY ジャンプ　中学生30,000円　・　小学生25,000円

③ピスラボ36day's　中学生40,000円　・　小学生15,000円

④冬季雪上　中学生のみ40,000円

①③④すべて　中学生のみ70,000円

**合計振込額　　円**

| | |
|---|---|
| 保護者連絡先（携帯） | 父　　母 |
| メールアドレス | |
| 入会者の身体既往症 | |

**承　　諾　　書**

年　　月　　日

■クラブの運営方針について承諾し、活動内容等クラブの決定に従います。

■クラブの活動時における怪我等については、クラブが加入する補償保険以外について、自己負担とすることを承諾いたします。

■競技、練習に参加する場合にも、危険が存在すること十分に認識しており、全ての危険及びあらゆる事故等に対する責任は、保護者及び本人が負います。

■練習中に、第三者に傷害や損害を与えた場合は、補償保険以外については、保護者の責任において賠償いたします。

■練習中及びバス等での移動における、あらゆる事故に関して、引率者、指導者に対して一切の損害賠償請求等は致しません。

■途中退会時における年会費、傷害保険の返金請求はいたしません。

■クラブ活動の様子についてHPや広報誌等にて写真を掲載することについて肖像権使用を認めます。

上記内容に同意し、年会費を振込のうえ、入会申込いたします。

保護者署名　　印

＊申し込み先

〒506-0004　岐阜県高山市桐生町2-389　JAひだ桐生支店2F　岐阜県スキー連盟事務局内

SAGスキークラブ担当者　宛　　tel0577-34-3133　fax0577-36-5422

＊申し込みに関する注意事項

1　本参加登録申込書を、上記住所へ郵送、もしくはポストに投函ください。

2　振込手数料は、申し込み者様でご負担いただきますようお願いいたします。

3　年会費の振込は、下記口座へお願いします。なお、振込は選手氏名でお願いします。

4　申し込みに伴いお預かりした個人情報については、適切なクラブ運営のみ利用させていただきます。

飛騨農協　桐生支店　普通預金　0017719　SAGスキークラブU18　代表者　吉川　慶

（ｴｽｴｰｼﾞｰｽｷｰｸﾗﾌﾞﾕｰｼﾞｭｳﾊﾁ　ﾀﾞｲﾋｮｳｼｬ　ﾖｼｶﾜｹｲ）