

岐阜県スキー連盟技術選手権大会

岐阜県スキー連盟会長

坂田 誠 有 殿

平成 年 月 日

マスターズ	
受付	
ビブ	

上記はSAJ記入

フリガナ		性別		所属県連	
氏名	⑩				
年齢	(西暦) 年 月 日満 歳			全日本 登録番号	
所属クラブ				資格	
職業				指導員 準指導員 合格年月	<input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 準指導員 <input type="checkbox"/> 1級取得 【 <input type="checkbox"/> を塗りつぶす。】 年 月 会場
住所 連絡先	〒 【携帯】				

参加にさいしては、損害事故防止に充分注意するとともに万が一、私が原因で発生した事故に対し、総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 賠償保険	【会社名】
	【保険No】

所属団体代表者氏名
⑩

- 2部作成し、1部は所属団体の控えとして1部提出のこと。
- 資格の欄は、1級・テクニカル・クラウン・準指・正指の別を記入のこと。