

第54回甲信越ブロックスキー技術選手権大会 オープン参加 申込書

参加料	13,500	県名	
保険料			

※大会期間中の負傷については新潟県スキー連盟共済制度による。
平成 年 月 日

所属クラブ名				男		
フリガナ						
氏名	印			女		
住所	〒					
	TEL		携帯電話			
生年月日	西暦	年	月	日生	満年齢	歳
職業						
所持資格 該当へ○をする	指導員	準指導員	クラウン	テクニカル	1級	
資格合格年月日	年	月	日	合格会場	会場	

参加に際しては、障害事故防止に充分注意をすると共に、万一私、及び私が原因で発生した事故に対しては、総て私の責任に於いて処理することを了承の上、参加を申し込みます。

加入障害保険会社名	NO.
-----------	-----

記入注意事項

- 1、記入漏れのある場合は受付できません。
- 2、申込み後の返金はいかなる理由があっても応じられません。
- 3、傷害保険には、必ず加入していること。
- 4、上記個人情報、第54回甲信越ブロックスキー技術選手権大会においてのみ使用し、スタートリスト、及びリザルト等に氏名・所属・資格・県名を掲載することを了承するものとする。
- 5、新潟・長野・山梨の選手でこの用紙で申し込んだ方は、通常選手とみなします。
(その場合申込金の返金はいりません)