**第７回 大原スプリングマスターズスキー大会申込用紙**

【 SAJマスターズ競技者登録番号は、※欄に必ず明記して下さい。SAJポイントは最新ポイントを記入して下さい。】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  大回転競技 |  **性別** |  男・女 |  **参加レース** |  第１戦　・　第２戦　・　両日参加 |
|  **SAJ会員登録番号**  |  ※ |  **SAJポイント** |  ※ |
|   **SAJマスターズ**  **競技者登録番号** |  ※ |  満年齢 (H25.12.31現在) |  歳 ｹ月 |
|  **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  |  **SAJ登録** **所属団体名**  |  |
|   **氏 名**  |  |
|  生年月日 T・S　　　年　　月　　日生 |
|  **住 所** |  〒 ℡ 携帯電話 |
|  都道 府県 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **組別** |  　歳代 |  |
|  組　別 |  年　齢 |  組　別 |  年　齢 |  |  参加費 |  |
|  30歳代 |  30～34 |  60歳代 |  60～64 |  第１戦 |  4,000円 |
|  35歳代 |  35～39 |  65歳代 |  65～69 |  第２戦 |  4,000円 |
|  40歳代 |  40～44 |  70歳代 |  70～74 |  両日参加 |  6,000円 |
|  45歳代 |  45～49 |  75歳代 |  75～79 |  |
|  50歳代 |  50～54 |  80歳代 |  80～84 |
|  55歳代 |  55～59 |  85歳以上 |  85～ |

**誓約書**

　私事、この度大会に参加するにあたり、大会中の疾患や生命に関わる重大な事故なども一切自己責任とし、主催者に対しては、なんらご迷惑をおかけしません。

また、本大会に備え、あらかじめ医師の診察も受けて、体調にも万全を期します。

大会当日は安全を第一とし、マイペースで滑走し、自分の健康は自分で守ります。

 平成　　年　　月　　日

 　本人氏名

 

**※出場申込みの際には、必ず誓約書にご本人の署名・捺印をお願いします。**