

平成 年 月 日

公益財団法人 全日本スキー連盟

競技本部長 古川年正 殿

スノーボード部長 萩原文和 殿

加盟団体名（都道府県スキー連盟）／会長名

印

スノーボード地域育成選手 発掘育成合宿参加申込書

参加希望合宿 種目：（○印で囲って下さい） <HP> <AL> <SBX> <SBS>

参加希望合宿 会場名： _____

参加日 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 宿泊日 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

選手氏名（ふりがな）： _____ （男・女）

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

※複数回の申し込みは参加希望合宿毎に記入して下さい。

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育成合宿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： ⑩

保護者氏名： ⑩