赤倉観光リゾートスキー場
AKAKAN
Akakura Kanko Resort & Spa

第１回　ジュニアスキー技術選大会

申　込　個　票

大会実行委員会会長　殿　　西暦　　年　　月　　日

参加に際しては、事故防止に十分注意致します。万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、私の責任において処理することを承認の上参加を申込みます。

参加組別	小学生　　中学生　　高校生

〇をつけてください

氏　名	印	性　別	男　・　女
生年月日	西暦　　年　　月　　日	満　　歳	

（大会当日）

住所	〒
電話番号	

ＳＡＪ会員番号	

所持している公認資格		取得年月	西暦　　年　　月

加入保険会社名		保険証番号	

上記の通り相違ありません	
小・中学生は保護者名、高校生は本人が記入し押印する事	氏名　　印

納付金額	円

大会参加料　　￥５，０００円