

年 月 日

第1回甲信越ジュニアスノーボード技術選手権大会実行委員長様

申込者氏名

2024-25
第1回 甲信越ジュニアスノーボード技術選手権大会承諾書

当日受付にて、本書の提出をお願い致します。

本大会参加に際しましては、傷害事故防止に十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て、全て私の責任において処理することを承知の上、申し込みます。

出場部門 <input checked="" type="checkbox"/> チェックして下さい	男子カテゴリー	ジュニア	Jr.コース	コース
	SAJ会員	<input type="checkbox"/> 5,000円	<input type="checkbox"/> 5,000円	<input type="checkbox"/> 5,000円
	女子カテゴリー	ジュニア	Jr.コース	コース
	SAJ会員	<input type="checkbox"/> 5,000円	<input type="checkbox"/> 5,000円	<input type="checkbox"/> 5,000円

- ジュニア（男子・女子）（小学生4・5・6年）：令和6年4月1日現在、満10歳以上13歳未満の者
- ジュニアコース（男子・女子）：令和6年4月1日現在、満13歳以上16歳未満の者
- コース（男子・女子）：令和6年4月1日現在、満16歳以上19歳未満の者
- スノーボードバジテスト2級程度以上もしくはこれと同等の技術を有する者

加盟団体	加盟している方はご記入ください	スキー連盟	SAJ 会員番号	会員の方はご記入ください
所属クラブ	所属している方はご記入ください			
フリガナ 参加者氏名		性別 男 女	生年月日	年 月 日 生
住所	〒 ー			
連絡先電話番号				

参加者はスノーボードの傷害保険に加入している必要があります。

傷害保険	保険会社名	
	証券番号	
未成年者 (保護者記入欄)	保護者として本大会（第3回新潟県スノーボード技術選手権大会）の参加を了承します。	
	保護者	

公開練習希望者はチェック欄に○を記載して下さい。

公開練習希望者欄	チェック欄
公開練習 1330~1530（予定）	

大会に向けて一言（MCで使用する場合があります）

--

【個人情報の取り扱いについて】
この個人情報は、第3回新潟県スノーボード技術選手権大会の運営のみに使用されることに同意します。