第19回オープンスプリングスキー技術選手権大会申込書

（ＳＡＴ所属団体用）

栃木県スキー連盟会長　様

所属団体名

会　長　名　　印

令和　　年　　月　　日

No.	氏　　名	性 別	年 齢	資 格	SAJ登録 会員番号
1		男　女			
2		男　女			
3		男　女			
4		男　女			
5		男　女			
6		男　女			
7		男　女			
8		男　女			
9		男　女			
10		男　女			
11		男　女			
12		男　女			
13		男　女			
14		男　女			
15		男　女			

監 督 名＿＿＿＿＿＿＿＿

コーチ名＿＿＿＿＿＿＿＿

個人情報の 取り扱い	上記に記載された個人情報は、(公財)全日本スキー・スノーボード連盟及び栃木県スキー連盟が個人情報を登録して利用するとともに、人名、性別、会員番号、生年月日、所属団体、資格については、公開します。 個人情報の取扱いについては同意いたします。 令和　　年　　月　　日　　氏名

※参加料5，000円を添えて申し込むこと。

※参加料を振り込む場合は、以下に振り込むとともに、県連送金票を添付してください。

振込先：足利銀行県庁内支店（普）№15864　栃木県スキー連盟　会長　渡辺陽一

第19回オープンスプリングスキー技術選手権大会申込書

（県外ＳＡＪ会員用）

令和　　年　　月　　日

ふりがな 氏　　名	印	性　別	男 女
（西　暦） 生年月日	年　　月　　日満　　歳	SAJ登録 会員番号	
現住所 ＴＥＬ	〒 自宅 TEL　　携帯 TEL		
職　　業		協会名 (クラブ)	
持っている 資格に○印	1級 ・ テクニカル ・ クラウン ・ 準指導員 ・ 指導員		

個人情報の 取り扱い	上記に記載された個人情報は、(公財)全日本スキー・スノーボード連盟及び栃木県スキー連盟が個人情報を登録して利用するとともに、人名、性別、会員番号、生年月日、所属団体、資格については、公開します。 個人情報の取扱いについては同意いたします。 令和　　年　　月　　日　　氏名

※参加料5，000円を添えて下記宛お申し込み下さい。

※参加料を振り込む場合は、以下に振り込むとともに、県連送金票を添付してください。

振込先:足利銀行県庁内支店(普)№15864　栃木県スキー連盟　会長　渡辺陽一

〒321－2114　栃木県宇都宮市下金井町936－8

栃木県スキー連盟　オープンスプリングスキー技術選手権大会係

TEL: 028-665-9111

FAX:028-665-9112

第19回オープンスプリングスキー技術選手権大会申込書

（高校生用）

高校生でＳＡＪ１級程度以上の技術者は、オープンスプリングスキー技術選手権大会に参加可能です。

ジュニアスキー技術選手権大会の申込書で申し込みをお願いいたします。

ジュニアスキー技術選手権大会とオープンスプリングスキー技術選手権大会と２つの大会へのエントリーとなりますが、ジュニアスキー技術選手権大会の参加料２，０００円で、オープンスプリングスキー技術選手権大会にエントリーできます。

なお、オープンスプリングスキー技術選手権大会の成績を、ジュニアスキー技術選手権大会に採用いたします。