第16回学童スキー技術選手権大会申込書

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	SAT選手 管理登録	有　・　無
現住所 ＴＥＬ	〒 自宅 TEL　　携帯 TEL		
学校名		学　年	
持っている 資格に○印	1級　・　2級　・　ジュニア1級　・　なし		

誓　約　書

大会に参加することに際し、けが等の事故が発生した場合には自己の責任において処理することを誓います。

令和　　年　　月　　日

親権者署名捺印　　印

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2，000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　学童スキー技術選手権大会係

TEL: 028-665-9111

FAX：028-665-9112