2027オープンマスターズスキー技術選手権大会
参　加　申　込　書

＊受付番号

年　月　日

ふりがな 氏　名		性　別	男・女
生年月日	西暦　１９　年　月　日	年　齢	歳
住　所	〒		
電話番号	（　）	所　属	県連： 協会・クラブ名
申込組 区　分	２０２７年４月１日現在における以下の年齢区分で、該当するクラスに、○印を囲んでお申し込みください。 男子Ａ（４０～４９歳）　女子Ａ（４０～４９歳） 男子Ｂ（５０～５９歳）　女子Ｂ（５０～５９歳） 男子Ｃ（６０～６９歳）　女子Ｃ（６０歳以上） 男子Ｄ（７０歳以上）		

《承諾書》
参加に際して、記載された個人情報のうち、氏名、性別、年齢、区分をリザルトで公開すること。
また、スポーツ障害保険等に加入済みであり、私の原因で発生した事故に対して、すべて私の責任において処理することを了承の上、参加を申込みます。

氏　名（自署）

振込先：足利銀行 県庁内支店（普）１５８６４
宛　名：栃木県スキー連盟　〒３２１－２１１４
宇都宮市下金井町９３６番地８
℡０２８－６６５－９１１１