SAJ北関東ブロック担当

群馬県スキー連盟会長　様

栃木県スキー連盟会長　様

年　　月　　日

略　称	北関ｽﾉﾎﾞ技術選
参加料	
ゼッケン番　号	

参加種別（〇で囲む）	アルペン		加盟団体ランク	
	フリー			

ＳＡＪ北関東スノーボード技術選手権大会　兼
栃木県スノーボード技術選手権大会（栃木県選手申込書）

ﾌﾘｶﾞﾅ			性 別	生年月日（西　　暦）	年　　令
氏 名	印		男 女	年　月　日	歳
住 所	〒 ☎ （携帯）		保有資格	指　導　員 準 指 導 員 1　級 （該当に〇を囲む）	
加盟団体名		所属団体名		昨年度全日本スノーボード技術選手権大会 位	昨年度北関東スノーボード技術選手権大会 位
SAJ会員登録番号	加盟団体 009	地域番号 — 000	所属団体 —	個人番号 —	
加入保険名			保険 No.		
傷害保険（注意事項）	参加に際しては，傷害防止に注意すると共に，万一研修中に事故が発生した場合においても私の責任により処置する事を了承の上，申込みます。				

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

上記の者を大会出場選手として推薦いたします。

加盟団体名　　栃木県スキー連盟

代表者名　　渡 辺 陽 一　　印

※大会出場希望選手は，申込書の太枠内のみ記入してください。

※個人情報については，行事への参加等の会員活動関係のみの利用とします。

※参加費8，000円を添えて申し込むこと。参加費を振り込む場合は、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

※申込期限 2027年1月6日(水)