

# デモンストレーター選考会申込書 (ナショナルデモ・SAJデモ共通)

デモ選

財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

記入年月日(西暦) 年 月 日

大会参加に際しては、損害事故防止に充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了承の上、参加を申し込みます。

ふりがな 氏名		性別	生年月日 (西暦)	年	月	日 (歳)
		男・女				
加盟団体		所属団体		SAJ会員NO.		
連絡先		〒				
		TEL	携帯電話		メール	
次の申込区分から一つを選択し で囲んでください。						
ナショナルデモンストレーター選考会 (落選時SAJデモンストレーターを 希望する 希望しない )			SAJデモンストレーター選考会			
ナショナルデモンストレーター選考会申込者は記入してください。 ナショナルデモンストレーター選考会出場資格基準 当該年度の全日本スキー技術選手権大会の本選の成績において、男子上位60名及び女子上位30名以内の者 本連盟のナショナルデモンストレーターに認定されている者 SAJデモンストレーターに認定されている者 ( )に ~ の該当する番号を記入して下さい。 本連盟の指導員資格を有し、上記の( )に該当します。						
指導員	合格年月 (西暦)	年	月	合格会場		
デモ歴						( 期認定)
過去の大会成績	(西暦)	年		大会		位
	(西暦)	年		大会		位
	(西暦)	年		大会		位
	(西暦)	年		大会		位
加入傷害保険	会社名					番号

上記の者をデモンストレーター選考会に推薦します。

<b>加盟団体記入欄</b>	
加盟団体名・団体長名	
担当者氏名	

【選考会参加料について】

選考会参加料は、いかなる場合にも返金はいたしません。

【個人情報について】

この個人情報は、デモンストレーター選考会の運営のみに使用されることに同意します。