

財団法人 全日本スキー連盟 会長 殿

SAJ記入欄

パト競技

ピブ番号

スキーパトロール技術競技大会申込書

記入年月日(西暦) 年 月 日

大会参加に際しましては、損害事故防止に十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承知の上、参加を申し込みます。

| | | | |
|------|---|-----|------|
| 加盟団体 | | | |
| チーム名 | | | |
| 連絡先 | 〒 | TEL | 携帯電話 |

注：以下該当するものにつけてください。

| ふりがな氏名 | 性別 | 年齢 | 区分 | スキーパトロール研修会 |
|--------|------|----|----------|---------------|
| | 男・女 | | 監督・選手・補欠 | 申込済・申込書添付・不参加 |
| 加入傷害保険 | 会社名: | | 保険No. | |
| ふりがな氏名 | 性別 | 年齢 | 区分 | スキーパトロール研修会 |
| | 男・女 | | 監督・選手・補欠 | 申込済・申込書添付・不参加 |
| 加入傷害保険 | 会社名: | | 保険No. | |
| ふりがな氏名 | 性別 | 年齢 | 区分 | スキーパトロール研修会 |
| | 男・女 | | 監督・選手・補欠 | 申込済・申込書添付・不参加 |
| 加入傷害保険 | 会社名: | | 保険No. | |
| ふりがな氏名 | 性別 | 年齢 | 区分 | スキーパトロール研修会 |
| | 男・女 | | 監督・選手・補欠 | 申込済・申込書添付・不参加 |
| 加入傷害保険 | 会社名: | | 保険No. | |
| ふりがな氏名 | 性別 | 年齢 | 区分 | スキーパトロール研修会 |
| | 男・女 | | 監督・選手・補欠 | 申込済・申込書添付・不参加 |
| 加入傷害保険 | 会社名: | | 保険No. | |
| ふりがな氏名 | 性別 | 年齢 | 区分 | スキーパトロール研修会 |
| | 男・女 | | 監督・選手・補欠 | 申込済・申込書添付・不参加 |
| 加入傷害保険 | 会社名: | | 保険No. | |

注：傷害保険について、申し込み時までに未加入の場合は加入し、現地受付時に申し出てください。

加盟団体記入欄

加盟団体名・団体長名 責任者

- 申込書は3通作成し(内2通はコピー)、所定期日までに所属団体長を経て、加盟団体長に提出してください。
- 加盟団体は、1通を加盟団体控え(コピー)とし、2通(内1通は朱印を押捺した正本)をSAJへ提出してください。
- スキーパトロール研修会参加希望者は所定申込書を添付し、SAJへ提出してください。

【個人情報の取り扱いについて】

この個人情報は、スキーパトロール技術競技大会の運営のみに使用されることに同意します。