

強化合宿申込書

参加合宿名				
(フリガ) 氏名		生年月日	年 月 日	男・女
住所	〒 — TEL ()			
緊急連絡先	氏名	続柄		
	TEL ()	携帯		
所属クラブ (学校名) 参加期間	月 日 () ~ 月 日 () 到着予定 日 時頃			
傷害保険会社名				領 収 印
入金方法	振込み	振込人 氏 名		金額 3,000
	現金			金額 3,000

今回収集する個人情報の利用目的は、事業運営上作成するリスト及びリザルト並びに緊急時の連絡のためであり、収集した個人情報の管理はSAKにて厳重に行います。

***中学生以下の参加希望者は下記保護者承諾書を添付すること。**

合 宿 参 加 承 諾 書	
平成 年 月 日	
財団法人・神奈川県スキー連盟競技本部長 殿	
貴連盟主催する上記合宿に下記の者の参加を承諾します。	
選手氏名	生年月日 年 月 日
保護者氏名	選手との関係
保護者住所	TEL