

札幌スキー連盟 ジャンプ・コンバインド競技会

エントリーフォーム

※ 番号

記入の不備なものは受付ないので、充分注意のこと

*エントリーフォームは、1大会につき種目ごとに1枚提出して下さい。

競技会名						
SAJ 競技者 登録管理番号			種 目	組 別		
全日本会員 登録番号						
F I Sコード			所属連盟			
ふりがな 選手氏名			所属団体 チーム名または 学校名			
生年月日 満年齢	昭和・平成	年	月	日	(歳) 性別 男 ・ 女	
身長・体重	身長	c m		体重	K g	
勤務先・学校名	(学年)			電話番号		
勤務先・学校住所	〒					
自宅住所	〒			電話番号		
加入傷害保険	SAJスキー安全会もしくはスポーツ傷害保険加入者は該当欄に○印を、その他の保険加入者は必要事項を記入のこと。					
	SAJスキー安全会	スポーツ傷害保険		その他傷害保険		
			保 險 会 社		記 号 番 号	
本年度の成績 ※記入のない者 はシードに關する 権利を失う。	大会名		順位	大会名		順位
			位			位
			位			位
			位			位
チームキャプテン 連絡先	氏 名			電話番号		
保護者の承諾書 (小・中学生出場者は保護者の承諾書を必ず記入のこと。) 平成 年 月 日 上記、 _____ が、本大会に参加することを認め 自己責任に基づく事故発生の場合は、私の責任において処理いたします。 保 護 者 _____ 印 _____						

※印欄には記入しないこと。本年度の成績、加入傷害保険の欄は必ず記入のこと。

※小・中学生出場者は保護者の承諾書を必ず記入のこと。

※取得した個人情報は、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。

※ No. _____