

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競技者登録番号			種目	組別	
全日本会員登録番号					
FISコード			所属連盟		
ふりがな				所属団体	
選手氏名				チーム名または 学校名	
生年月日	満年齢			歳	性別
身長・体重	身長	cm	体重	Kg	
勤務先・学校名	学年		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スキー補償制度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スキー補償制度	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 に関する権利を失う。	大会名		順位	大会名	順位
			位		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。）					
令和 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、大会運営に関する業務以外に使用いたしません。

※ No. _____