

## 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 競技者 登録番号		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 はシードに関する 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。)						
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、加入傷害保険を必ず記入のこと。

小・中学生出場者は保護者の承諾書の欄を必ず記入、押印のこと。

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. \_\_\_\_\_