

# 令和2年度 第17回全日本スノーボード技術選手権 福島・山形・宮城 合同選考会申込書

福島県スキー連盟 殿

令和 年 月 日

下記の者が参加致しますのでお届けいたします。

クラブ名	
会長名	印

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。

※マテリアルに○をつけてください。

出場部門	代表選考クラス	フリースタイル	アルペンスタイル
------	---------	---------	----------

ふりがな			性別	(西暦)	
氏名			男・女	生年月日	年 月 日 (歳)
加盟団体	県	所属団体			SAJ会員No.
連絡先	〒				
	TEL			FAX	
	緊急	TEL	e-mail		
		携帯電話	携帯mail		

加入傷害保険	会社名:	No.
--------	------	-----

所有資格 (該当資格を○で囲む)	スノーボード1級	スノーボード準指導員	スノーボード指導員
合格年度	(西暦) 年 月	(西暦) 年 月	(西暦) 年 月

## 注意事項)

※実施要項に記載された内容の確認のうえ、本申込書と添付資料を提出してください。

※項目欄はすべて必須項目となります。記入漏れのないようにお願いします。

※申込書の提出は各クラブで記載内容の確認をし、整備した上で県連へ提出してください。  
(会員番号の確認は「福島のスノーボード」かSAJ会員証で確認してください。)

※傷害保険について、申込時まで未加入の場合は加入し、現地受付時に申し出てください。

※スノーボード部からの緊急連絡や情報配信があるときのために、携帯のE-mailアドレスもご記載ください。