

福島県年代別技術選手権大会申込書

ふりがな 氏 名				印
性別・年齢	男 ・ 女	昭和 年 月 日生 (西暦 年)	才	
所属県連名				
所属団体名			クラブ名	
出場クラス	該当に○をしてください (男 ・ 女) (A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F)			
資 格	指導員 ・ 準指導員 ・ クラウン ・ テクニカル ・ 1 級			
SAJ登録No.	第 号			
住 所	(〒) (Tel.)			
緊急連絡先 (メールアドレス)	(Tel.)			
指・準指 ク・テ・1 合格日	年 月 日 会場			
加入している傷害保険名				

参加料 5, 000 円を添えて申込願います。
 宿泊については各自で申込願います。(幹旋はしません。)

申込締切

2023 年 2 月 13 日 (月) 福島県スキー連盟事務局 必着厳守

【免責同意書】

私は上記の大会に参加するにあたって、下記の条件に従う事を誓います。

- ①スポーツマンらしく礼儀正しく行動を行い、大会期間中は大会本部・主催者の指示に従います。
- ②傷害防止に十分注意をすると共に、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、全て自己の責任において処理します。事故に際しては自己の治療費を負担します。医療保険加入は自己の責任であることを承知します。
- ③大会のリザルトや写真・ビデオの公表についての一切の権利を福島県スキー連盟に与え、大会の写真・ビデオを複製し、大会リザルトの配布やビデオを製造・販売・公開することを認めます。
- ④私は本競技会参加によって生じた損失・損害について、全日本スキー連盟、主催者、大会スポンサー、開催場所等、本競技会の関係者、役員、従業員に対して訴訟しないことを署名し誓約します。私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束されることを確認します。

本人署名

(印)

※当申込用紙に記載された個人情報は、本大会運営・記録のみに用い、他の目的には一切使用しません。

記入年月日（西暦） 年 月 日

福島県ジュニアスキー技術選手権大会(3/5開催) 参加申込書

福島県スキー連盟 会長 様

フリガナ 氏 名	印	男・女	生年月日 年 月 日 年 齢 歳	西暦 年 月 日 歳
S A J 会員番号		学校名・学年		
住 所	〒			
取得資格		傷害保険名	TEL	
保護者連絡先	TEL			
Eメール アドレス				

申込締切

2023年 2月13日（月）福島県スキー連盟事務局 必着厳守

【免責同意書】

私は上記の大会に参加するにあたって、下記の条件に従う事を誓います。

- ①スポーツマンらしく礼儀正しく行動を行い、大会期間中は大会本部・主催者の指示に従います。
- ②傷害防止に十分注意をすると共に、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、全て自己の責任において処理します。事故に際しては自己の治療費を負担します。医療保険加入は自己の責任であることを承知します。
- ③大会のリザルトや写真・ビデオの公表についての一切の権利を福島県スキー連盟に与え、大会の写真・ビデオを複製し、大会リザルトの配布やビデオを製造・販売・公開することを認めます。
- ④私は本競技会参加によって生じた損失・損害について、全日本スキー連盟、主催者、大会スポンサー、開催場所等、本競技会の関係者、役員、従業員に対して訴訟しないことを署名し誓約します。私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束されることを確認します。

本人氏名

保護者署名

印

〔申込方法〕 1. 参加申込書を直接スキー連盟事務局に提出してください。

2. 保護者の同意がない場合は参加を認めません。

〔郵 送 先〕 〒969-3133 耶麻郡猪苗代町大字千代田字中島26-2 福島県スキー連盟事務局宛

※当申込用紙に記載された個人情報は、本大会運営・記録のみに用い、他の目的には一切使用しません。