

# 2023年度 小学5, 6年生アルペン選手のSAJ会員登録申込書

福島県スキー連盟は、本申込書の記載内容はSAJ登録業務のみに利用することを誓約する。

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	西暦 年 月 日	
所属	小学校		5年生 6年生 (いずれかに○)	
所属団体	(所属団体がない場合は、SAJ「ふくしまっこ」所属となります。)			
ふりがな				
保護者氏名				
自宅住所	〒			
電話番号	自宅		携帯電話	
Eメールアドレス				

私 \_\_\_\_\_ は、 \_\_\_\_\_ が 2023年度SAJ登録会員になることを承諾します。

\* 所属団体(SAJ登録団体)のあるなしに関わらず、本申込書は期日までに全員ご提出ください。  
 \*\* 所属団体がシクミネット運用団体の場合は、シクミネットから登録いただき、登録費は支払わないでください(そのまま県連承認します)。

本人が福島県スキー連盟所属団体（クラブ等）に所属している場合は団体名を記載ください。

\* 「**スポーツ少年団**」名は記載しないでください。スポーツ少年団はここで言う「所属団体」ではありません。 その場合は**空白のまま**にしてください。 お子さんが加入している団体が、「スポーツ少年団」なのか「スキー連盟所属団体」なのかわからない方は加入している団体にご確認ください。

注釈：「スポーツ少年団」は日本スポーツ協会（旧日本体育協会）、都道府県スポーツ協会（旧県体育協会）が組織する少年スポーツ団体で、全日本スキー連盟加盟団体たる福島県スキー連盟の「所属団体」ではありません。