

記入年月日（西暦） 年 月 日

福島県スキー技術選手権大会（全日本予選会）参加申込書

福島県スキー連盟 会長 様

フリガナ		男 ・ 女	生年月日	西暦	年	月	日
氏名	印		年齢	歳			
SAJ会員番号		所属団体					
住所	〒						
	TEL						
勤務先名	TEL						
取得資格		傷害保険名					
Eメール アドレス							
所属団体長名							印

- [申込方法] 1. 参加申込書及び参加料を、クラブ事務担当者に提出してください。
(提出は、必ずクラブの事務担当者を通し、個別には申し込まないこと。)
2. 各クラブの担当者は、必要書類に不備がないことを確認のうえ、実施要項に記載の『シクミネット利用団体』または『県連事務局委託団体』を参照し、申し込みをお願いします。

[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

[振込先] スキー連盟のホームページのお問い合わせに各種費用・参加費等の振込先をご覧ください。

※ 原則として、申込後の参加料の返金は致しません。