

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・平成 年 月 日生 (西暦 年)	才 2024. 1. 1現在	
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6,000円をお振込みの上申込願います
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

2025年 2月13日(木) 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大会の結果や写真・ビデオの公表について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。