

**(財) 全日本スキー連盟 公認フリースタイル競技会
参加申込書 (A級・B級)**

スキー連盟会長 殿		大会名	
平成 年 月 日 申込			
(ふりがな) 氏名		女	SAJ 加盟団体
		男	FIS コード
(ローマ字)		SAJ 競技者コード	
年齢	西暦 年 月 日 生 歳	SAJ 会員登録番号	
所属団体			
住所	〒		
	Tel _____ 携帯 Tel _____		
	E-mail _____		
A級大会・全日本スキー選手権大会参加資格	<input type="checkbox"/> 申込時点での全日本スキー選手権大会参加資格の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> SAJ ポイントランキング _____ 位 <input type="checkbox"/> 全日本指定選手 <input type="checkbox"/> シーズン特別枠 (A級・B級 _____ 大会 _____ 位) <input type="checkbox"/> その他 (_____) 注：A級大会及び全日本スキー選手権大会申込の際は必ず記入すること		

参加に際しては、障害防止に十分注意すると共に、万一、私、及び私が原因で発生した事故に対しては、全て私の責任において処理することを了承の上参加を申し込みます。

加入傷害保険会社名	No	名称 (_____)
健康保険証	被保険者名	保険証 No
名称	本人との関係	

保護者参加承諾書 (18歳未満の参加者)

保護者氏名 _____ 印	
保護者住所 〒 _____	
緊急連絡先 携帯 Tel _____	Tel _____

都道府県連会長氏名 印 _____	所属団体長・代表者氏名 印 _____
印	印

参加種目	MO・DM・AE・(_____)	参加料合計	円
------	--------------------	-------	---

ナ ン バ ー	
------------------	--

※申込書は2通作成し、1部加盟団体控、1部を主催団体に提出のこと。

JOC ジュニアオリンピックカップ・第10回 全国ジュニア競技会
兼2010 全日本ジュニアスキー選手権大会フリースタイル競技モーグル種目

事務局：エーデルワイススキーリゾート 下山 一明
〒321-2612 栃木県日光市川治温泉高原鶏頂山
電話：0288-78-0786 FAX：0288-78-1390

申込み方法：申込み用紙に参加費を添え、都道府県連毎に一括してお申込み下さい。
参加料4,000円（参加料の返金は致しませんのでご了承下さい。）
申込期限 平成22年3月5日（金曜日）必着