

札幌スキー連盟 ジャンプ・コンパインド競技会

エントリーフォーム

記入の不備なものは受付ないので、充分注意のこと

*エントリーフォームは、1大会につき種目ごとに1枚提出して下さい。

※ 番号

競技会名					
S A J 競技者 登録番号		種 目		組 別	
全日本会員 登録番号					
F I S 競技者 登録番号		所属連盟			
ふりがな			所属団体 チーム名または 学校名		
選手氏名					
生年月日 満年齢	昭和・平成	年	月	日	(歳) 性別 男 ・ 女
身長・体重	身長	c m		体重	K g
勤務先・学校名	(学年)			電話番号	
勤務先・学校住所	〒				
自宅住所	〒			電話番号	
加入傷害保険	SAJスキー補償制度加入者は該当欄に○印を、その他の保険加入者は必要事項を記入のこと				
	SAJスキー補償制度	その 他 傷 害 保 険			
		保 險 会 社		記 号 番 号	
本年度の成績 ※記入のない者 はシードに関する 権利を失う	大会名		順位	大会名	
			位		
			位		
			位		
チームキャプテン 連絡先	氏 名			電話番号	
保護者の承諾書 (小・中学生出場者は保護者の承諾書を必ず記入のこと。)					
令和 年 月 日					
上記、 _____ が、本大会に参加することを認め 自己責任に基づく事故発生の場合は、私の責任において処理いたします。					
保 護 者				印	

※印欄には記入しないこと。

本年度の成績、加入傷害保険を必ず記入のこと。

小・中学生出場者は保護者の承諾書欄を必ず記入、押印のこと。

取得した個人情報、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。

※ No. _____