

札幌スキー連盟 ジャンプ・コンバインド競技会

エントリーフォーム

番号

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。

改訂版 1

競技会名							
S A J 競技者 登録管理番号		種 目		組 別			
全日本会員 登録番号		所属連盟					
ふりがな 選手氏名				所属団体 チーム名または学 校名			
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-安全会もしくはスポーツ傷害保険加入者は該当欄に 印を、その他の保険加入者は必要事項を記入のこと。						
	S A J スキー安全会	スポーツ傷害保険		その他傷害保険			
			保 険 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		順位	
			位			位	
			位			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。) 平成 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、加入傷害保険の欄は必ず記入のこと。

小・中学生出場者は保護者の承諾書を必ず記入のこと。

取得した個人情報は、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。