

札幌スキー連盟 クロスカントリー競技会

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。

SAJポイント

番号

競技会名										
出場種目							組別			
SAJ競技者登録管理番号					FISコード番号					
全日本会員登録番号					所属連盟					
ふりがな							所属団体			
選手氏名							チーム名または学校名			
生年月日	昭和・平成	年	月	日	満年齢	歳	性別	男・女		
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。									
	SAJ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			チームランキング						
	電話番号			チームの強い者 順に番号を書く						
保護者の承諾書 (中学生組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。

中学生組出場者は保護者の承諾書を必ず記入の上事務局へ申し込むこと。

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。