

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。

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							
F I S コード	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 險 会 社	記 号 番 号	
本年度の成績	大会名		順位		大会名		順位
			位				位
	記入のない者は シードに関する 権利を失う		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。

※ No. _____