

SAGパトロール技術競技大会参加申込書

岐阜県スキー連盟
会長 面手 一 史 殿

受付番号

上記はSAG記入

平成 年 月 日

大会参加に際しまして、損害事故防止に十分注意するとともに万が一、私が原因で発生した事故に対して全て私の責任において処理することを承知の上、参加を申し込みます。

加盟団体名	
チーム名	
連絡先	〒 Tel () - 携帯電話

注：以下該当するものに○をつけて下さい。

ふりがな 氏名	性別	年齢	区分	スキーパトロール研修会
	男・女		監督・選手・補欠	申込済・申込書添付・不参加
加入傷害保険	会社名：		保険No.	
ふりがな 氏名	性別	年齢	区分	スキーパトロール研修会
	男・女		監督・選手・補欠	申込済・申込書添付・不参加
加入傷害保険	会社名：		保険No.	
ふりがな 氏名	性別	年齢	区分	スキーパトロール研修会
	男・女		監督・選手・補欠	申込済・申込書添付・不参加
加入傷害保険	会社名：		保険No.	
ふりがな 氏名	性別	年齢	区分	スキーパトロール研修会
	男・女		監督・選手・補欠	申込済・申込書添付・不参加
加入傷害保険	会社名：		保険No.	
ふりがな 氏名	性別	年齢	区分	スキーパトロール研修会
	男・女		監督・選手・補欠	申込済・申込書添付・不参加
加入傷害保険	会社名：		保険No.	

注：傷害保険については、申込時まで未加入の場合は加入し、現地受付時に申し出てください。

1. 申込書は2部作成し、所定期日までに岐阜県スキー連盟、技術競技大会事務局宛に提出してください。
2. 大会開催については、5チーム以上参加により催行されます。(詳細は研修会及び技術競技大会実施要項参照)
3. 出場参加費については、研修会受付時または競技大会当日に支払い願います。