

事務局受付日	年 月 日
--------	-------

アルペン部長	育成委員長	事務局
--------	-------	-----

岐阜県スキー連盟
SAGスキークラブU18参加登録申込書

ふりがな	性別	生年月日(西暦)	年齢
選手氏名	男・女	年 月 日	歳
所属校	学年	所属スキークラブ (小学生のみ)	
ふりがな	住所		
保護者氏名	TEL		
申し込み事業	①TRYTRAINING スキー(週2)25,000円 他種目(週1)15,000円	②ピスラボ 30day's U15 30,000円 U12 15,000円	③冬季雪上TR(U15/18のみ) 35,000円
複数事業 申し込み希望	①②③ U15 65,000円 U18 10,000円	①② U15 45,000円 U12 30,000円	①③ U15 50,000円
	②③ U15 55,000円	傷害保険は年会費の中から加入します。補償内容についてはSAGHPにてご確認ください。なお、冬季雪上については練習環境がない中学生を対象としています。	
参加料合計		円	振込金額 円
保護者連絡先 (携帯)	父	母	
メールアドレス			
入会者の 身体既往症			
承 諾 書			
年 月 日			
<p>■クラブの運営方針について承諾し、活動内容等クラブの決定に従います。</p> <p>■クラブの活動時における怪我等については、クラブが加入する補償保険以外について、自己負担とすることを承諾いたします。</p> <p>■競技、練習に参加する場合にも、危険が存在すること十分に認識しており、全ての危険及びあらゆる事故等に対する責任は、保護者及び本人が負います。</p> <p>■練習中に、第三者に傷害や損害を与えた場合は、補償保険以外については、保護者の責任において賠償いたします。</p> <p>■練習中及びバス等での移動における、あらゆる事故に関して、引率者、指導者に対して一切の損害賠償請求等は致しません。</p> <p>■途中退会時における年会費、傷害保険の返金請求はいたしません。</p> <p>■クラブ活動の様子についてHPや広報誌等にて写真を掲載することについて肖像権使用を認めます。</p> <p style="text-align: right;">上記内容に同意し、年会費を振込のうえ、入会申込いたします。</p>			
保護者署名			印

* 申し込み先

〒506-0004 岐阜県高山市桐生町2-389 JAひだ桐生支店2F 岐阜県スキー連盟事務局内
SAGスキークラブ担当者 宛 tel0577-34-3133 fax0577-36-5422

* 申し込みに関する注意事項

- 本参加登録申込書を、**上記住所へ郵送、もしくはポストに投函**ください。その際、振込票(コピー)も同封ください。
- 振込手数料は、申し込み様で負担いただきますようお願いいたします。
- 年会費の振込は、下記口座へお願いします。なお、**振込は選手氏名**でお願いします。
- 申し込みに伴いお預かりした個人情報については、適切なクラブ運営のみ利用させていただきます。
飛騨農協 桐生支店 普通預金 0017719 SAGスキークラブU18 代表者 吉川 慶
(エスエーシーズスキークラブユー・ジューハチ ダイヒョウシャ ヨシカワケイ)