

第19回 秋田県シニア・レディース

スキー技術選手権大会出場申込書

秋田県スキー連盟会長 殿

記入年月日) 年 月 日

フリガナ			性 別	男 女	生年月日 (西暦)	年 月 日 生 (大会当日) 歳
氏 名						
所属団体			S.A.J. 会員No.			
連絡先	自 宅	〒 TEL 携帯電話				
	勤務先	名称 所属部署名 TEL				
組 別 (該当に○)	男子			女子		
	① 35歳～39歳	② 40歳～44歳	③ 45歳～49歳	④ 50歳～54歳	⑤ 55歳～59歳	⑥ 60歳～64歳
	⑦ 65歳～69歳	⑧ 70歳～74歳	⑨ 75歳～79歳	⑩ 80歳～85歳	⑪ 85歳以上	
資 格 (該当に○)	指導員 ・ 準指導員 ・ クラウン ・ テクニカル ・ 1級 ・ 2級					
参 加 料	¥5,000-					

上記のとおり参加料を添えて申し込みます。
※申し込み後の参加料の返戻は致しません。

所属団体名・代表者氏名	印
-------------	---

※県連記入欄	
ビブ No.	

【個人情報の取り扱いについて】
この個人情報は、秋田県シニア・レディーススキー技術選手権大会の運営のみに使用されることに同意します。