

シニア・レディーススキー技術選手権大会

出場者事前合宿参加申込書

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	生年月日 (西暦)	年 月 日 生
氏 名			女		(大会当日) 歳
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			
参 加 料 (○で囲んで下さい)	1日のみ参加の方				
	¥3,000-				
	2日間参加の方				
	¥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。

※宿泊される方は各自で手配して下さい。

所属団体名・代表者氏名	印
-------------	---

この個人情報は、上記事前合宿の運営のみに使用されることに同意します。