

第 46 回甲信越ブロックスキー技術選手権大会 申込書

山 梨 県 ス キ ー 連 盟

会 長 西 室 泰 照 殿

所属クラブ

SAJ 会員 No

(必 需)

氏名	フリガナ	男	生年月日	年	月	日
		女				オ
住所	〒					
職業		資格	指導員・準指導員・1級 テクニカルプライズ クラウンプライズ			
合格年月日			年	月	日	会場

参加に際しましては、事故防止に十分注意します、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、私の責任に於いて処理する事を承認の上参加を申込みます。

加入保険会社名	クラブランキング
No	

クラブ会長 氏名	受 付
山梨県スキー連盟会長	