

※番号

エントリーフォーム

記入の不備なものは受付ないので、充分注意のこと

申込期限：令和5年9月1日必着

競技会名	第6回年団会杯サマーコンバインド大会					
組別番号			組別名			
ふりがな				所属団体		
選手氏名				チーム名または 学校名		
生年月日 満年齢	昭和・平成	年	月	日	(歳)	性別
学校名				(学年)	電話番号	
学校住所	〒					
自宅住所				電話番号		
加入傷害保険	SAJスキー安全会もしくはスポーツ傷害保険加入者は該当欄に○印を、その他の保険加入者は必要事項を記入のこと。					
	SAJスキー安全会	スポーツ傷害保険		その他傷害保険		
			保 險 会 社		記 号 番 号	
<p>承諾書 (小・中学生は保護者の承諾印をそれ以外はチームリーダーまたは本人が必ず押印のこと。)</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>上記、 _____ が、本大会に参加することを認め 自己責任に基づく事故発生の場合は、私の責任において処理いたします。</p> <p style="text-align: center;">承諾者 _____ 印 _____</p>						

※印欄には記入しないこと。加入傷害保険の欄は必ず記入のこと。

※小・中学生出場者は保護者の承諾印を必ず押印のこと。

※取得した個人情報は、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。

※ No. _____