

夏季強化合宿申込書(アルペン種目・クロスカントリー種目)

千葉県スキー連盟 会長 様

平成 年 月 日記入

区分(クロスカントリー ・ アルペン)

*○で囲む

ふりがな 氏 名		男	
		女	
	児童、生徒は保護者承認 (印)		
年 令	西暦 年 月 日生 (S、 H 年) 才		
クラブ名	No.		
職業又は 学校名		(年)	
現住所	〒 E-mail: TEL		
参加日 (便覧で確認の上、月/日を記入する。)	(計 日)		
参加区分	強化指定選手 (特 ・ A ・ B ・ C ・ D ・ Jr)	強化推薦選手 ・ 一般参加	
講習参加料	無 料	1,000 円 (SAC会員外は¥2,000)	
保険記入欄	種類・会社名・証券番号を記入する。(傷害保険に限る) *未記入は受け付けません。		
連絡	1. 講習・参加料は現地で徴収します。 2. 記入は正確・丁寧に、内容不備の場合は受付出来ない場合があります。 3. ファクスでの申し込みは受付できません。		

*参加に当たっては、担当者の指示を受けてください。

*申込書は、県連事務局へ送付ください。