

□ アルペン夏季強化練習会申込書(8月26日)

千葉県スキー連盟 会長 様

平成 年 月 日記入

区分(アルペン)

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 :	
参加区分	強化指定選手 ( 特・A・B )	強化推薦選手・一般参加	
講習参加料	無 料	1,000円 ・ 2,000円	
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. 詳細については要項を参照願います。 2. 講習・参加料は現地で徴収します。 3. 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。 4. 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、県連事務局へ送付願います