

□ アルペン夏季強化練習会申込書

千葉県スキー連盟 会長 様

令和 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	SAC会員:1,000円 SAC会員外: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。新型コロナウイルス感染時は自己責任で治療をする。 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