

白馬村・白馬村スキークラブ ジャンプ・コンバインド競技エントリーフォーム

※ 番号

記入の不備なものは受付ないので、充分注意のこと

\*エントリーフォームは、1大会につき種目ごとに1枚提出して下さい。

|  |   |   |          |      |                        |      |      |     |                  |  |
|--|---|---|----------|------|------------------------|------|------|-----|------------------|--|
| 競技会名   |   |   |          |      |                        |      |      |     |                  |  |
| SAJ 競技者登録管理番号  |   |   |          | 種 目  |                        |      |      | 組 別 |                  |  |
| 全日本会員登録番号  |   |   |          |      |                        |      |      |     |                  |  |
| F I Sコード   |   |   |          | 所属連盟 |                        |      |      |     |                  |  |
| ふりがな<br>選手氏名   |   |   |          |      | 所属団体<br>チーム名または<br>学校名 |      |      |     |                  |  |
| 生年月日満年齢  | 昭和・平成   | 年 | 月        | 日    | (                      | 歳)   | 性別   | 男・女 |                  |  |
| 身長・体重  | 身長  |   |          | cm   | 体重                     |      |      | Kg  |                  |  |
| 勤務先・学校名  | (学年 )   |   |          |      |                        |      | 電話番号 |     |                  |  |
| 勤務先・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<br>險<br>会<br>社       |      |      |     | 記<br>号<br>番<br>号 |  |
| 本年度の成績   | 大会名   |   |          | 順位   |                        | 大会名  |      |     | 順位               |  |
|  |   |   |          | 位    |                        |      |      |     | 位                |  |
|  |   |   |          | 位    |                        |      |      |     | 位                |  |
|  |   |   |          | 位    |                        |      |      |     | 位                |  |
| チームキャプテン<br>連絡先  | 氏 名   |   |          |      |                        | 電話番号 |      |     |                  |  |
|  | Mail  |   |          |      |                        |      |      |     |                  |  |
| 保護者の承諾書 (小・中学生出場者は保護者の承諾書を必ず記入のこと。)<br><p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> 上記、 _____ が、本大会に参加することを認め<br>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。<br><p style="text-align: center;">保 護 者 _____ 印</p> |   |   |          |      |                        |      |      |     |                  |  |

※印欄には記入しないこと。本年度の成績、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書を必ず記入のこと。

※取得した個人情報、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。