

第8回キッズ & チルドレントレーニングキャンプ申込書

申込日 西暦 年 月 日

フリガナ				男・女	生 年 月 日	西暦	年	月	日生
氏名						(歳)			
住所	〒 — — (自宅電話 — —)								
所属チーム・クラブ等					学校名	学校			
					学年	(年生)			
資格 ※該当する項目を記入	・SAJ級別テスト()級 ・ジュニアテスト ()級 ・競技経験歴 ()年 ・その他()								
傷害保険	保険会社名				記号・番号				
保護者氏名	フリガナ				保護者携帯電話				
					— —				
保護者承諾書	トレーニング開催中、参加本人の責任による事故は、保護者の責任において対応することを承諾し参加申し込み致します。 西暦 年 月 日 <div style="text-align: right;">保護者氏名 印</div>								

記入上の注意

- 開催要項をよく読み、必要事項を漏れなく正確に楷書で記入してください。

申込方法

- 参加料3,000円を添えて現金書留により、下記宛に申し込んでください。
〒062-0905 札幌市豊平区豊平5条11丁目1-1 北海道立総合体育センター内
(公財)北海道スキー連盟「キッズ&チルドレントレーニングキャンプ」係
TEL 011-820-1780
- 申込締め切りは、2017年3月10日(金)必着です。
- 定員50名で締め切りますので、早めに申込ください。

※「個人情報保護」により、申込書に記載された個人情報は、(公財)北海道スキー連盟が主催・主管・公認する事業を円滑に運営するためのみに利用されます。

※ A4サイズにコピーをとり使用のこと。