

第9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

1. 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

1. 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

2. 申込締め切りは、2018年3月16日(金)必着です。

3. 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。