

申請年月日 年 月 日

公益財団法人全日本スキー連盟会長殿

2025/2026シーズン SAJシングルペナルティ申請書(アルペン)

下記のとおり、アルペンポイントのシングルペナルティを申請いたします。

申請区分	SAJ会員番号		SAJ競技者NO.		
(フリガナ) 氏名			印		
住 所	〒 TEL				
負傷年月日(西暦)	年 月 日	負傷した場所(都道府県 市町村、スキーリゾート等)			
負傷の内容					
負傷時のSAJポイント	DH	SG	SC	GS	SL
就職・進学・妊娠に伴う申請	(具体的に記入ください)				
大会に出場が出来ない期間					

(注)

- ①提出期限は、所属の加盟団体締切日を必ず確認すること。書類不備等による再提出も期日後は受付できません。
- ②負傷と疾病の場合は必ず診断書を添付すること。
診断書内に受傷日、受傷場所、負傷内容、おおよその完治時期、医師のサインが無い場合は無効とする。
申請書の内容と診断書の内容が違う場合、受付ない。
- ③就職・進学に伴う申請は本書によるSAJポイントのみの取り扱いとする。
- ④妊娠に伴う場合は必ず診断書を添付すること。
- ⑤記入漏れが無いよう再度確認してから提出すること。
- ⑥申請書内、氏名は自署によるもの以外は無効とする。
- ⑦FISポイントのシングルペナルティ申請はFISの様式にて申請すること。