

合 宿 申 込 書

参加合宿名	アルペンジュニア合宿		参加行事に
	ノルディック合宿		
	ノルディックローラー講習会		
(フリガナ) 氏 名		生年月日	年 月 日 女・男
住 所	〒 - TEL ()		
緊急連絡先	氏名		続柄
	TEL ()		携帯
所属クラブ (学校名) 参加期間	月 日 () ~ 月 日 () 到着予定 日 時頃		
傷害保険会社名			SAK会員 3,090円 非会員 4,120円
振込先	・横浜銀行 横浜駅前支店(普)0732334		非会員 4,120円
	・郵便振替 00200-6-18420		
	名義人 公益財団法人 神奈川県スキー連盟 横浜市神奈川区台町16-1 ソレイユ台町407		ATM等による直接入力の場合 ザイ)カナガワケンスキーレンメイ

今回収集する個人情報の利用目的は、事業運営上作成するリスト及びリザルト並びに緊急時の連絡のためであり、収集した個人情報の管理はSAKにて厳重に行います。

* 競技会合宿に際しては損害事故防止に充分注意するとともに選手自身が原因で発生した事故に対しては、すべて選手自身の責任において処理する事を了承の上参加申し込みます。

***中学生以下の参加希望者は下記保護者承諾書を添付すること。**

合 宿 参 加 承 諾 書			
平成 年 月 日			
(公財)神奈川県スキー連盟競技本部長 殿			
貴連盟主催する上記合宿に下記の者の参加を承諾します。			
選手氏名		生年月日	年 月 日
保護者氏名	印	選手との関係	
保護者住所		TEL	