

# 埼玉県スキー技術選手権大会申込書

埼玉県スキー連盟会長 様

申請日

年

月

日

ブロック	(フリガナ) 氏 名	性別		男・女
生年月日	西暦 年 月 日生 ※未成年の参加者は保護者の承諾が必要です。	平成23年1月1日現在	満	歳
住 所	〒 - 電話			
勤務先 又は 学校名	名 称	〒 - 電話		
	所在地	〒 - 電話		
市町村連盟 (地域名)	スキー連盟	クラブ名 (所属団体名)		
SAJ会員登録番号	NO.	準指受検者 ゼッケンNo.		
出 場 区 分 (○印)	イ 男 子 ロ 女 子 ハ 成 年 男 子	資 格 (○印)	イ 教 育 本 部 ロ 1 級 ハ そ の 他	
加 入 保 険	名 称	番 号		
	保険会社名			
団 体 長	<div style="text-align: center;">                       ※団体長の印は、参加するにあたり必ず押印してください。                 </div>			
保 護 者 記 入 欄	上記の者が当大会に参加することを承諾します。 〒 - 電話 保護者氏名 			

送金金額

5,000円

振  
込  
利  
用  
明  
細  
書  
貼  
付  
(  
の  
り  
し  
ろ  
)

送金は銀行振込とし、振込利用明細書を貼付して1部提出。  
インターネットバンキングによる振込みの場合は、振込受付明細をプリントアウト(印刷)し、添付して下さい。

振込先：埼玉りそな銀行 蓮田支店  
普通 No.3879774  
名義 埼玉県スキー連盟  
教育本部長 岩澤 修

提出先：検定委員会担当  
〒360-0115  
熊谷市大字成沢1144-83  
井出 徹 宛  
(平成23年1月7日〆切)

「申込みの際にご記入いただく個人情報は、スキー連盟行事の円滑な実施、合格者に対する「合格証」発行等の事務以外には利用いたしません。

## 教育本部員のみ

教育本部員カードをここにおいて  
コピーして下さい。

またはコピーした物を貼り付けて下さい。