東京都スキー・スノーボード技術選手権大会 兼
全日本スキー・スノーボード技術選手権大会選考会申込書

西暦　　年　　月　　日

一般財団法人　東京都スキー連盟会長　殿

団体№.

所属加盟団体名

団体長氏名　　印

（非会員は不要）

種　別	□スキー　□スノーボード						
SAJ会員登録番号	（非会員は不要）						
ふりがな						□男　□女	
氏　名							
生年月日	西暦　年　月　日生			年齢	満　歳		
住　所 本年度都連登録済会員は省略可	〒						
連絡先TEL	自宅:		携帯:				
資　格	□スキー指 □スキー準指 □クラウン □テクニカル □1級					その他（　）	
	□SB指 □SB準指 □1級					その他（　）	
出場者コメント （競技会中にMCより紹介します）							

注）1. この用紙は複写したものでよいが、同じ規格の大きさにすること。
2. 申込場所:(一財)東京都スキー連盟事務局（日・月・祝祭日休業。現金取扱い時間は、10時～15時。）
3. 本申込書に関する個人情報については、本連盟の行事以外には使用いたしません。