

2019/2020 クラウンプライズテスト受検申込書

ビブNo.

開催日

受検会場 白馬五竜スキー場

フリガナ			性別	男 ・ 女	年齢	() 歳
氏名						
生年月日	(西暦)	年	月	日	SAJ会員番号 一時会員番号	
加盟団体	スキー連盟		所属団体	クラブ		
自宅住所 /電話	〒					
	TEL	()	FAX	()		
連絡先	携帯電話		緊急時連絡先			
加入保険会社名					No.	

テクニカル合格日	年	月	日	証明確認	※
最終事前講習日	年	月	日	会場	証明確認 ※
本年度受検回数 (本受検含)	回目	本年度長野県内受検回数 (本受検含)		回目	
本年度事前講習受講回数	回目	本年度長野県内受講回数		回目	

承諾書

本プライズテスト会を受検するに当たり、テスト会の運営方法について承諾、自己の責任において安全への配慮を行い、テスト会に参加します。万が一障害等が発生した場合は開催施設及び開催者に対する賠償の責任を追及いたしません。

この個人情報、プライズテスト会の運営のみに使用されることを条件に同意します。

*18歳以下の受検者の方は、受験にあたり保護者の方の同意が必要です。

本人直筆署名

保護者 署名