

平成30年度クラウンプライズテスト受検申込書

ビブNo.

開催日

受験会場

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		
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	回	本年度長野県内受検回数	回			
本年度事前講習受講回数	回	本年度長野県内受講回数	回			

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。

本人直筆署名