

S A J 公 認

第 2 7 回北海道マスターズスキー（アルペン）競技大会申込書

組別	歳代	生年月日	西暦 年 月 日
	歳以上		T・S 年 月 日
フリガナ		/	
氏名		性別	男子・女子
ローマ字		/	
S A J マスターズ 競技者管理No		/	
加盟団体	都・道・府・県 スキー連盟	所属団体名	
現住所	〒	電話番号	
加入障害 保険会社名		加入保険 記号、番号	

誓 約 書

この度、第 2 7 回北海道マスターズスキー（アルペン）競技大会に参加するに当たり、大会中の自己責任による疾患や疾病及び不慮の事故に関しましては、主催者に対していっさいのご迷惑をおかけいたしません。

又、本大会に備え医師の診断を受け、健康上本大会に出場出来る事について確認を致します。

以上、誓約致します。

平成 年 月 日

本人署名
