

2024／2025シーズン

片品スキークラブナイター強化練習参加申込書

住 所		電話番号	
フリガナ		性 別	男 ・ 女
競技者氏名		生年月日	
チーム名 (連絡先電話)		学 年	

参加料 1, 000円／日（参加日毎に支払うこと）

- ・群馬県在住または出身のアルペンスキー競技者（小、中、高、大学生）で、SAJ競技者登録済みの者を対象とする。
- ・参加者（チーム）は必ずコーチを同伴し、いかなる事態に対してもすべて参加者（チーム）の責任において参加すること。
- ・フリー滑走はゲートトレーニングに支障のない範囲とすること。
- ・パトロールが不在のため、怪我等の緊急時はコーチまたは保護者等で対応すること。
- ・必ず傷害保険に各自で加入しておくこと。

上記事項が守れない場合やこの申込書に虚偽の記載が発覚した場合は、直ちに参加が拒否されることに同意し、申し込みます。

年 月 日

競技者氏名

保護者氏名

チーム名及び代表者氏名

※ 枠内の空白の部分に必要事項を記入し、各氏名欄に自署で署名してください。

※ 記載された個人情報は、片品スキークラブナイター強化練習に係る事務の目的以外には使用しません。