第７３回国民体育大会冬季スキー競技会
第５５回全国中学校スキー大会
熊本県予選会参加申込書
（国民体育大会参加者傷害補償制度加入申込書）

氏　　名	ﾌﾘｶﾞﾅ	連絡先電話（　　－　　－　　） 携帯（　　－　　－　　）
住　　所	〒（　　－　　）	
生年月日	昭和・平成（　　）年（　　）月（　　）日生まれ　　満（　　）才	
勤務先 又は 学校名	（※この名称が、大会参加者一覧の所属表示となります。）	左記の住所　〒 郡・市 所属長又は学校長名
前　回（71回）国体参加の有無 ○で記入	有（　　）　→右欄へ記入 無（　　）	参加の場合の都道府県名（　　県・府・道・都）
前々回（70回）国体参加の有無 ○で記入	有（　　）　→右欄へ記入 無（　　）	参加の場合の都道府県名（　　県・府・道・都）
競技者登録の有無	有（　　）無（　　）○で記入	所属クラブ名　（　　）
競技者管理番号　（　　）		ＳＡＪ登録番号　（　　）
傷害保険加入確認欄	加入保険会社名	保険証券番号　（　　）
参加種目・種別　いずれかに○で記入（※複数参加の場合、複数記入） 国体少年男子（　　）　・　全中男子（　　） 国体少年女子（　　）　・　全中女子（　　） 国体成年男子　Ａ（　　）・　Ｂ（　　）・　Ｃ（　　） 国体成年女子　Ａ（　　）・　Ｂ（　　）		競技種目　　いずれかに○で記入 アルペン競技　大回転（　　） クロスカントリー競技（　　）
前泊を希望する場合必ず記入してください　○で記入（締切12月10日） 一泊二食７０００円程度　希望　有（　　）無（　　）		備考欄　（熊本県スキー連盟記入欄）

承諾書（18 歳未満の参加希望者は必ず記入して下さい。）

熊本県スキー連盟　様

上記参加希望者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の参加について、傷害事故防止に十分注意させると共に、万一本人及び本人を原因とする事故の発生については、全て保護者の責任に於いて対処することを了承の上本人の参加を了承します。

平成 29 年　　月　　日　　保護者住所　〒　　－

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

連絡先電話　　－　　－