

第12回岩手県スノーボード技術選手権大会  
兼 第22回SAJ全日本スノーボード技術選手権大会予選会

参加申込書

(一財)岩手県スキー連盟 会長 様

申込日 令和 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日 ( 歳)
住所 〒			血液型 Rh 型
既得資格が有る場合は○で囲んで下さい SAJ : SB指導員 SB準指導員 1級 2級 SAJ協会名 ( ) JABA : A級イントラ B級イントラ C級イントラ 1級 2級 その他 ( )		連絡先 TEL	
学生の方は学校名を記入の事		携帯	
		緊急連絡先(ケガなどの際の連絡先) TEL	
出場 カテゴリー	<input type="checkbox"/> アルペン男子 <input type="checkbox"/> アルペン女子 <input type="checkbox"/> ジュニア男子 <input type="checkbox"/> キッズ男子	<input type="checkbox"/> フリースタイル男子 <input type="checkbox"/> フリースタイル女子 <input type="checkbox"/> ジュニア女子 <input type="checkbox"/> キッズ女子	
スポーツ傷害保険			
保険会社名		保険番号	
保険の種類			

※参加費振込領収書の写しは裏面に糊付けすること。

【免責同意書】

私は上記の大会に参加するにあたって、下記の条件に従う事を誓います。

- ①スポーツマンらしく礼儀正しく行動を行い、大会期間中は大会本部・主催者の指示に従います。
- ②傷害防止に十分注意をすると共に、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、全て自己の責任において処理します。事故に際しては自己の治療費を負担します。医療保険加入は自己の責任であることを承知します。
- ③大会のリザルトや写真・ビデオの公表についての一切の権利を岩手県スキー連盟に与え、大会の写真・ビデオを複製し、大会リザルトの配布やビデオを製造・販売・公開することを認めます。
- ④私は本競技会参加によって生じた損失・損害について、全日本スキー連盟、主催者、大会スポンサー、開催場所等、本競技会の関係者、役員、従業員に対して訴訟しないことを署名し誓約します。私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束されることを確認します。

本人署名



<親権者の同意署名> ※未成年の方は必ず記入して下さい。

上記の内容を確認し、[親権者] \_\_\_\_\_ は、[参加者] \_\_\_\_\_ の、  
本競技会参加を承認します。

親権者署名



※当申込用紙に記載された個人情報は、本大会運営・記録のみに用い、他の目的には一切使用しません。