

【 新規・更新 】

(該当するほうへ○をつけてください)

競技者登録申請書

特定非営利活動法人 日本障害者スキー連盟御中

(特)日本障害者スキー連盟競技者登録規定による競技者登録を登録料を添えて申請します。

【 アルペン・クロスカントリー 】

平成 年 月 日

(登録する競技に○をつけてください。両方に登録する場合は、2枚申請書をお送りください。)

所属団体名				性別	男 ・ 女
登録番号 (更新者のみ記入)	A ・ C - - -			年齢	満 才
ふりがな 氏 名				生年月日	昭・平 年 月 日
住 所	〒				
T E L			F A X		
携帯電話			E-mail		
障 害 名	(障害者手帳の「障害名」を記載通り記入してください。)				
	等級				
障 害 ク ラ ス	B () LW () ID D			国際組織の登録コードNo.(登録者のみ記入)	
国際組織 登録	希望しない() ・ 希望する()				
勤 務 先 (学校名)					
※連絡先 (指導者)	氏 名			TEL・携帯	
	F A X			E-mail	
※保護者 (未成年者の場合)	氏 名	〒			続 柄
	住 所	〒			
		TEL	FAX		

※登録された個人情報は、競技者登録に関してのみ使用します。

(所属協会記入欄)

受 付 日 : 平成 年 月 日

入金確認日 : 平成 年 月 日

担当者: _____