

S A Tスキーマスターズ技術選手権大会申込書

年 月 日

財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

団体番号 _____

加盟団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

申込責任者 _____ 印

下記の者を適格者と認め推薦致します。

申込会場へ をしてください。

| 第2戦 (2010.2.20~21) 軽井沢プリンスホテルスキー場 | | 第3戦 (2010.3.27) 菅平高原スキー場 | |
|--------------------------------------|-------------|-----------------------------|----------------------------|
| S A J・S A T 会員登録番号 | | | |
| ふりがな 氏 名 | | | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 日生 2009年12月31日現在 歳 |
| 組 別 | 1組 : 75歳以上 | 2組 : 70~74歳 | 3組 : 65~69歳 |
| | 4組 : 60~64歳 | 5組 : 55~59歳 | 6組 : 50~54歳 |
| | 7組 : 45~49歳 | 8組 : 40~44歳 | 9組 : 35~39歳 |
| 住 所 | 〒 _____ | | |
| 連絡先 T E L | | | |

- 注) 1. この用紙は複写したものでよいが、同じ規格の大きさにすること。
 2. 財団法人東京都スキー連盟事務局は日・月・祝祭日休業。
 現金の取扱い時間は、10時~15時。ただし、12時45分~13時45分はお昼休みです。
 3. 本申込書に関する個人情報は、本連盟の行事以外には使用いたしません。