

クラウンプライズテスト 受験申込書

※印蘭は受付スタッフが記入します。

開催日

受験会場 池の平温泉アルペンブリックスキー場

ビブ No.

※

フリガナ		性別	男・女	1	一般(大学生を含む)
氏名		年齢	歳	2	高校生
生年月日	(西暦) 年 月 日	1・SAJ 会員番号 2・一時会員番号		3	中学生以下
住所	〒				
連絡先	携帯番号	緊急連絡先	(氏名)Tel		
加盟団体	スキー連盟	所属団体	クラブ		
加入保険会社名					No.
テクニカル合格日	年 月 日	証明書確認(確認したら☑)→		※	
事前講習修了	年 月 日	会場	証明書確認(確認したら☑)→		※

承諾書

本プライズテストを受験するにあたりテストの運営方法について承諾、自己責任に基づき安全への配慮を行い参加をします。開催中、万が一障害等が発生した場合は開催施設及び開催者に対する賠償の責任は追及いたしません。

記入した個人情報、プライズテスト運営のみに使用されることを条件に同意します。

本人 署名(直筆)

保護者 署名

※18歳以下の方は、保護者の方の同意が必要です。

事前講習 8.000 円	受講	有 ・ 無	※
SAJ 一時会員 8.000 円	登録	有 ・ 無	※
受験料 7.000 円	※		
公認料 8.000 円	※		

※該当に○印

※支払確認後☑