

群馬県スキー連盟会長 様

令和 年 月 日

# クラウンプライズ 受検申込書

略 称	クラウン
受検料	円
ゼッケン 番号	

フリガナ		性 別	生年月日 (西 曆)	年 令
氏 名	印	男	S・H 年 月 日 (西曆 年)	歳
		女		
加盟団体名		所属団体名		
住 所	〒		受検資格	テクニカルプライズ保有者
			携帯番号	
SAJ会員 登録番号	加盟団体	地域番号	所属団体	個人番号
	—	—	—	—
傷害保険	参加に際しては、傷害防止に注意すると共に、万一研修中に事故が発生した場合においても私の責任により処置する事を了承の上、申込みます。			

※ 提示書類: ①テクニカルプライズ合格証  ②受検年度のSAJ会員登録証  ③事前講習修了証   
④本人である事を証する身分証明書  [ ⑤傷害保険加入  ]