

ふりがな			フリースタイル競技者登録		写真
氏名			する		
			しない		
住所					
〒					
電話	携帯電話				血液型
	携帯メールアドレス				
FAX	メールアドレス				生年月日 西暦
					年 月 日
その他の 連絡先(実家等)	〒				
電話			FAX		
勤務先又は 学校名	( 年)			電話	
住所 〒				FAX	
保護者名 (未成年者のみ)				続柄	
前加盟県連名			前所属団体 クラブ名称		
全日本登録 会員番号			FS 競技者 登録番号		
全日本スキー連盟 公認資格等				レベル	
加入傷害保険	加入会社名		保険名・証券番号		
加入健康保険	保険名称		保険番号		
主な戦績 (2年前まで)					
スキーに対して の目標・目的	今シーズン		3年後～5年後		
自己アピール					備考
受付受領日	入会金・年会費・SAJ 登録費・競技者登録費受領額		登録日	受付者	受付係印
					会長印

(財)新潟県スキー連盟フリースタイル部長殿  
エキップフリースタイルスキークラブ会長殿

## 誓約書

私は自己の健康管理には十分注意を払い、事故の防止に努めると共に競技中、練習及び各関連行事中の事故については、自己の責任においてこれを処理し、新潟県スキー連盟、エキップフリースタイルスキークラブ及びクラブ員にその責を問わないことを誓います。（傷害保険の加入をいたします）

氏名

---

## 同意・承諾書 (未成年者)

私は上記の者が誓約書に従い、新潟県スキー連盟フリースタイル部、エキップフリースタイルスキークラブの関連行事に参加する事に同意します。

上記の者が全日本スキー連盟、全日本スキー連盟加盟団体、新潟県スキー連盟フリースタイル部が主催する行事及び、競技会に関しての出場、派遣、参加の際に新潟県スキー連盟フリースタイル部へ引率を任せる事を承認いたします。

保護者氏名

---