

SAJ公認チルドレン大会への富山県登録選手参加希望調書

この調書県外で開催されるSAJ公認チルドレン大会への参加希望を富山県スキー連盟に連絡するための希望調査書です。

正式な大会申込書ではありません。大会への申込は県連が一括して行います。

申込日 年 月 日

希望競技会名		
競技会場・期間	競技会場	開催期間
カテゴリー・種目	カテゴリー(で囲む) K-1 K-2	出場種目
選手名		性別
所属		
SAJ競技者番	SAJデータバンクポイントリストに掲載されている番号	
申込責任者		
連絡先	常時連絡がとれる連絡先	

希望する大会の要項に記載されている申込締切日の1週間前までに富山県スキー連盟にFAXまたはe-mailにて送信してください。(受付は事務局開局時間内とします)

大会参加者はSAJルールに適合したスキー用具を使用してください。また傷害保険の加入が必要となります。(SAJ競技規則)

申込が大会への出場枠を超える場合は富山県スキー連盟強化選手を優先し、その他の選手は抽選とします。(抽選後参加の有無を連絡致します)

大会参加料は大会への参加者が決まり次第、富山県スキー連盟事務局に現金書留または持参してください。

大会の詳細はSAJデータバンク等に掲載されている大会要項を参照してください。

大会参加者の引率責任者は必ず大会のチームキャプテンミーティングに参加してください。

正式に大会申込をした後に、ケガや病気などにより参加を辞退する場合はすぐに担当者までご連絡ください。(各大会の担当者は大会参加者に直接連絡いたします)

連絡が無くDS(スタートしない)場合は当該大会以降の1レースを出場停止とします。

調書に必要な事項が記載されていない場合は大会申込ができない場合があります。

富山県スキー連盟 FAX076-442-3036

e-mail sat@p1.coralnet.or.jp