

# 教育部技術強化合宿 第2回

所属団体

印

代表者氏名

印

記入年月日(西暦) 年 月 日

フリガナ				性別	指( ) 準指( )	
氏名				男・女	クラウン テクニカル 1級	
生年月日	西暦	年	月	日生	年齢 当該年度4/1日現在	歳
SAJ登録番号						
自宅住所	〒					
電話番号	自宅		携帯			
加入傷害保険	保険会社			保険内容		
	保険番号					
県技選成績	男子総合		位	女子総合		位

参加に際しては、傷害事故防止に充分注意すると共に、万一私、及び私が原因で発生した事故に対しては、すべて私の責任に於いて処理する事を了承の上、参加申し込みをします。

また、上記「個人情報」については、行事運営及び事業報告書のみで使用される事に同意します。