

県スキー連盟受付印	県スキー連盟入金印
※	※
年 月 日	年 月 日

年 月 日

公益社団法人 愛知県スキー連盟 様

SAA アルペンポイント・シングルペナルティー申請書

SAA 主催主管競技会に、負傷・受験・就職・転勤・病気入院などの理由で出場できなかったの
で申請します。

大会に出場出来なかった期間 年 月 日 ~ 年 月 日

SAA (SAJ)登録番号 _____ 勤務先・学校名 _____

フリガナ _____ 男 ・ 女

選手氏名 _____ 20・19__年__月__日生 ____歳

郵便番号 〒 _____

住 所 _____

電話番号 _____

所属団体番号 _____
所属団体名 _____
代表者名 _____
携帯電話番号 _____

【申請の理由】 1 または 2 に○をつけ、内容を記載する。

1 負傷 負傷した年月日 年 月 日

負傷した部位と内容

2 その他（受験・就職・転勤・病気・その他）

具体的な理由

※ 各所属団体長署名の上提出すること。4月30日まで550円。それ以後は受付けない。