

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。