



2014

第9回 雫石クロスカントリースキー大会 ピノキオCUP 大会申込一覧表

チーム名 : _____

申込日 : 2014年 月 日

代表者名 : _____
〒

代表者住所 : _____

電話番号 : 自宅 () — 携帯 : — —

務め先 () — 会社名 : _____

No	組別	氏 名	性 別	学 年	金 額
1			男 ・ 女		
2			男 ・ 女		
3			男 ・ 女		
4			男 ・ 女		
5			男 ・ 女		
6			男 ・ 女		
7			男 ・ 女		
8			男 ・ 女		
9			男 ・ 女		
10			男 ・ 女		
11			男 ・ 女		
12			男 ・ 女		
13			男 ・ 女		
14			男 ・ 女		
15			男 ・ 女		
16			男 ・ 女		
17			男 ・ 女		
18			男 ・ 女		
19			男 ・ 女		
20			男 ・ 女		
合 計				人	円

注意 : 性別に○印、学年を記入して下さい。

組別は、組番号を記入して下さい。

代表者の連絡先は必ず記入して下さい。

受付No. _____



第9回雫石クロスカントリースキー大会
ピノキオCUP
参加申込書

※ゼッケン

申込金: 1,500円(税込)

※太枠内のみ記入のこと

No.

組別番号	学 年	性 別	フリガナ	チームランキング	
		男・女	氏 名		
			生年月日	年 月 日生 満 歳	
住 所	〒		所属チーム名(学校名):(プログラムに掲載) (学年: 年)		
	電話番号() -		参考記録(参加する組別の距離に近いもので結構です) Km 分 秒		
(保護者の承諾書)			クラシカルポイント	大 会 名	順 位
私は、表記の選手がこのスキー大会に参加することを認め、 本人の責任による事故発生の場合は、私の責任において処 理します。 傷害保険会社名 証券番号			コード		
			SAJ		
保護者名 印			県		

注意事項 ◎チームランキングは組別に記入すること。

◎生年月日は、平成生まれは 平成年+88=西暦年

◎氏名のフリガナも必ず記入のこと。

◎保護者印は、必ず押印のこと。

◎申込一覧表を必ず添付のこと。

チームNo.



第9回雫石クロスカントリースキー大会
ピノキオCUP
参加申込書

※ゼッケン

申込金: 1,500円(税込)

※太枠内のみ記入のこと

No.

組別番号	学 年	性 別	フリガナ	チームランキング	
		男・女	氏 名		
			生年月日	年 月 日生 満 歳	
住 所	〒		所属チーム名(学校名):(プログラムに掲載) (学年: 年)		
	電話番号() -		参考記録(参加する組別の距離に近いもので結構です) Km 分 秒		
(保護者の承諾書)			クラシカルポイント	大 会 名	順 位
私は、表記の選手がこのスキー大会に参加することを認め、 本人の責任による事故発生の場合は、私の責任において処 理します。 傷害保険会社名 証券番号			コード		
			SAJ		
保護者名 印			県		

注意事項 ◎チームランキングは組別に記入すること。

◎生年月日は、平成生まれは 平成年+88=西暦年

◎氏名のフリガナも必ず記入のこと。

◎保護者印は、必ず押印のこと。

◎申込一覧表を必ず添付のこと。

チームNo.