



2014 SALOMON CUP  
 第30回 雫石ジュニアアルペンスキー大会  
 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	GS	SL	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	人	円

注意 : 性別と参加種目に○印を記入して下さい。  
 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. \_\_\_\_\_



2014 SALOMON CUP  
第30回 雫石ジュニアアルペンスキー大会  
大回転競技 参加申込書



※ゼッケン

申込金: 2,000円(税込)

※太枠内のみ記入のこと

No.

種目	組別 (○で囲む)	フリガナ			チームランキング
GS	女子組 [1]小学4年以下女子 [2]小学4年以下男子 [3]小学5・6年女子 [4]小学5・6年男子 [5]中学女子 [6]中学男子	男子組	氏名	男・女	
			生年月日	年 月 日生 満 歳	
住所	〒 電話番号( ) -		所属チーム名(学校名) : (プログラムに掲載) (学年: 年)		
(保護者の承諾書)		GS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			
		県			
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.	



2014 SALOMON CUP  
第30回 雫石ジュニアアルペンスキー大会  
回転競技 参加申込書



※ゼッケン

申込金: 2,000円(税込)

※太枠内のみ記入のこと

No.

種目	組別 (○で囲む)	フリガナ			チームランキング
SL	女子組 [1]小学4年以下女子 [2]小学4年以下男子 [3]小学5・6年女子 [4]小学5・6年男子 [5]中学女子 [6]中学男子	男子組	氏名	男・女	
			生年月日	年 月 日生 満 歳	
住所	〒 電話番号( ) -		所属チーム名(学校名) : (プログラムに掲載) (学年: 年)		
(保護者の承諾書)		GS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			
		県			
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.	