

# 第54回雫石町民スキー大会 参加申込一覧表

種 目 : アルペン / クロスカントリー

チー ム 名 : \_\_\_\_\_ 申 込 日 : 平成 年 月 日

代 表 者 名 : \_\_\_\_\_

〒

代 表 者 住 所 : \_\_\_\_\_

電 話 番 号 : 自 宅 (      )      —      携 帯      —      —

勤 務 先 (      )      —      会 社 名

NO.	氏 名	組 別	チー ム ラ ン キ ン グ	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※注意事項      ◎代表者の連絡先は必ず記入してください

# 第54回雫石町民スキー大会

## 参加申込書

ゼッケン No.	*
-------------	---

種目	【組別】記号を○でかこむ	所属名（学校名・会社名等）	チームランキング
A:アルペン  B:クロカン	<b>【1】</b> 小学1～2年女子 <b>【7】</b> 中学校女子 <b>【2】</b> 小学1～2年男子 <b>【8】</b> 中学校男子 <b>【3】</b> 小学3～4年女子 <b>【9】</b> 成年女子 <b>【4】</b> 小学3～4年男子 <b>【10】</b> 成年男子1部 <b>【5】</b> 小学5～6年女子 <b>【11】</b> 成年男子2部 <b>【6】</b> 小学5～6年男子	学年      年	
		フリガナ	
		氏名	
<b>（保護者の承諾書）</b>  私は、標記の選手がこのスキー大会に参加する事を認め、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。  保護者名 _____ 印 ※注:中学生迄の方は必ず記入の事	生年月日	大正 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 満 歳 昭和 _____ 平成 _____	
	住所	〒 _____	
	電話	( _____ ) _____	
	大会当日のゼッケン配布希望	<input type="checkbox"/> 個人で受け取りをしゼッケンを受取る <input type="checkbox"/> チームで受け取りをしチームからゼッケンを受取る	
	※ あてはまる方にマルを付けて下さい		

※注意事項      組別の【10】成年男子1部・昭和56年4月2日生れ以降高校生まで      ◎ チームランキングは組別に記入すること  
                          組別の【11】成年男子2部・昭和56年4月1日以前に生れた者      ◎ 申込み一覧表を必ず添付のこと

# 第54回雫石町民スキー大会

## リレー 申込用紙

【組別】 12 小学校男子

13 小学校女子

14 一般(中学生以上)

学校名(チーム名)		連絡先	
(フリガナ) 氏名		学年	備考
A チ ー ム	( )	学年 年	
	( )	学年 年	
	( )	学年 年	
	( )	学年 年	
	( )	学年 年	
B チ ー ム	( )	学年 年	
	( )	学年 年	
	( )	学年 年	
	( )	学年 年	
	( )	学年 年	

※ A・Bに一人の選手が二重登録することはできません。

\*は記入しないで下さい。

Aチーム ゼッケンNo.	*
-----------------	---

Bチーム ゼッケンNo.	*
-----------------	---