



2020 ピノキオCUP
第15回 雫石クロスカントリースキー大会
大会申込一覧表

チーム名 : _____

申込日 : 令和 ____ 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	ランク	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。ランキングも必ず記入して下さい。

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. _____



2020 ピノキオCUP
第15回雫石クロスカントリースキー大会
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.

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(学校名等):(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.



2020 ピノキオCUP
第15回雫石クロスカントリースキー大会
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.

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(学校名等):(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.