



2024ビノキオCUP 第19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 : _____ ※プログラム掲載 申込日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

代表者名 : _____ ※捺印不要
〒 _____

代表者住所 : _____

電話番号 : 自宅 (_____) _____ 携帯 : _____

Eメール _____

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 : ・代表者名(個人参加の場合は保護者名)、連絡先は必ず記入して下さい。

中止等の連絡や、賞状等の送り先として使用させていただきます。

・組別は、大会要項の組番号を記入して下さい。

・性別に○印、学年、ランキングを必ず記入して下さい。

・1名の参加でも、必ずこの一覧表を提出してください。

・申込手続き簡素化のため、各捺印、保険情報の記入を省略しました。

申込した時点で、大会要項の各項目に同意したものと扱います。

受付No. _____



2024びわこCUP 第19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:2,500円

※太枠内のみ記入のこと

組別番号	学 年	性 別	フリガナ	チームランキング	
	小学・中学	男・女	氏 名		
	年		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)	
保護者名				(学年: 年)	
※捺印不要	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
◎チームランキングは組別に記入すること。			SAJコード	参 考 大 会 名	順位
◎氏名のフリガナも必ず記入のこと。			SAJポイント		チームNo.
◎生年月日は、平成年+88、令和年+18=西暦年					
◎1名でも申込一覧表を必ず添付のこと。					



2024びわこCUP 第19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:2,500円

※太枠内のみ記入のこと

組別番号	学 年	性 別	フリガナ	チームランキング	
	小学・中学	男・女	氏 名		
	年		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)	
保護者名				(学年: 年)	
※捺印不要	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
◎チームランキングは組別に記入すること。			SAJコード	参 考 大 会 名	順位
◎氏名のフリガナも必ず記入のこと。			SAJポイント		チームNo.
◎生年月日は、平成年+88、令和年+18=西暦年					
◎1名でも申込一覧表を必ず添付のこと。					



2024びわこCUP 第19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:2,500円

※太枠内のみ記入のこと

組別番号	学 年	性 別	フリガナ	チームランキング	
	小学・中学	男・女	氏 名		
	年		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)	
保護者名				(学年: 年)	
※捺印不要	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
◎チームランキングは組別に記入すること。			SAJコード	参 考 大 会 名	順位
◎氏名のフリガナも必ず記入のこと。			SAJポイント		チームNo.
◎生年月日は、平成年+88、令和年+18=西暦年					
◎1名でも申込一覧表を必ず添付のこと。					