

第63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 : 令和 7 年 月 日

代 表 者 名 : _____

〒 _____

代表者住所 : _____

電 話 番 号 : 自宅 () — 携帯 — —

※ 代表者住所が 小中学校の際は記入不可

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

参加申込書

ゼ ツ ケ ン No.	*
-------------------------	---

種 目	【 組別 】 記号を○でかこむ	所 属 名 (プログラム掲載用 チーム名・学校名・会社名等)		チームランキング (組別)
A:アルペン B:クロカン	【1】 小学1～2年女子	【7】 中学校女子	※各学校名でも可	
	【2】 小学1～2年男子	【8】 中学校男子		
	【3】 小学3～4年女子	【9】 成年女子	※チーム等で参加の場合は必ず	
	【4】 小学3～4年男子	【10】 成年男子1部		
	【5】 小学5～6年女子	【11】 成年男子2部		
	【6】 小学5～6年男子			
(保護者の承諾書) 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		学 校 名	小学校 中学校 学年 年 高 校 ※○で囲む	
		フリガナ		
		氏 名	男 ・ 女	
		生年月日	大 正 昭 和 年 月 日生 満 歳 平 成	
		住 所	〒 —	
		電 話	() —	
※注意事項 ・組別の【10】成年男子1部・平成2年4月2日生れ以降高校生まで ・組別の【11】成年男子2部・平成2年4月1日以前に生れた者		大会当日のゼッケン配布希望	個人で受付けをし ゼッケンを受取る	チームで受付けをし チームからゼッケンを受取る
		※ あてはまる方に○を付けて下さい		

※注意事項

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