第64回雫石町民スキー大会（クロスカントリー競技）

受付No.	1/

チームヨミガナ　シズクイシチーム

チーム名　雫石チーム　※プログラムに掲載（チーム名、各学校名可）

※捺印不要

代表者名　　者等）　　日

代表者住所　　※賞状郵送先

電話番号　携帯　　Eメール

No	組別	氏　　名	生年月日	性 別	学年	ランク	学校名
例	4	シズクイシ　タロウ 雫石　太郎	2017.1.1	(男)・女	2	1	雫石小
2				男・女			
3				男・女			
4				男・女			
				男・女			
6				男・女			
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

必ずﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ掲載用のチーム名を記載ください。チーム判断での略称可。ヨミガナ必須！

組別、学年は特に注意下さい。

大会要項参照

自動音声放送するため「ヨミガナ」必須！

漢字を「正確」に記載ください。ご父兄様より、ご指摘があります。

同じチームで同組に2名以上参加する場合、必ずチーム内ﾗﾝｷﾝｸﾞを付けて下さい。記載がない場合、重複している場合等は事務局判断で決定

・申込作業簡略化のため、「申込個票」は廃止します。
捺印、個々の保護者サイン、保険番号等の記載を省略しておりますが、この「申込一覧」での申込により、大会要項各項目に同意したのとします。ご理解、ご了承下さい。
・個票廃止に伴い、「申込一覧」の必要事項は必ず全て記載ください。
組別、性別、学年等、記載ミスがないようにお願いします。スタートリスト作成後、申込者の記載ミスにより組別等の変更が生じた場合、正しい組の最後スタートとします。
・チーム名参加ではなく、個々の学校名で参加したい場合は、お手数ですが、それぞれ「申込一覧」を作成するか、わかるように注記を記載して下さい。参加料の振込は一緒で構いません。
例　兄弟で参加し、小学校名、中学校名で参加したい場合等。

・組別、[illegible]

※氏名等の修正依頼がよくあります。　[illegible]

・簡略化のため、捺印、個票を廃止しました。申込時点で大会要項各項目に同意したものとします。

第64回雫石町民スキー大会（ｸﾛｽｶﾝﾄﾘｰ競技）

受付No.	1/
事務局記載欄	

チームヨミガナ

チーム名　※プログラムに掲載（チーム名、各学校名可）

代表者名　※捺印不要（監督、コーチ、保護者等）

令和8年　月　日

〒

代表者住所　※賞状郵送先

電話番号　携帯　Eメール

No	組別	氏　名	生年月日	性別	学年	ランク	学校名
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			
合　計						人	

・組別、氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ必須）、生年月日、性別、学年、組別ごとのﾁｰﾑ内ﾗﾝｷﾝｸﾞを必ず記入して下さい。

※氏名等の修正依頼がよくあります。一覧記入者は必ず選手の氏名・学年等を「正確」に記載下さい！！

・簡略化のため、捺印、個票を廃止しました。申込時点で大会要項各項目に同意したものとします。

第64回雫石町民スキー大会（ｸﾛｽｶﾝﾄﾘｰ競技）

受付No.	2/
事務局記載欄	

チームヨミガナ

チーム名　※プログラムに掲載（チーム名、各学校名可）

代表者名　※捺印不要（監督、コーチ、保護者等）

令和8年　月　日

〒

代表者住所　※賞状郵送先

電話番号　携帯　Eメール

No	組別	氏　名	生年月日	性 別	学年	ランク	学校名
16				男・女			
17				男・女			
18				男・女			
19				男・女			
20				男・女			
21				男・女			
22				男・女			
23				男・女			
24				男・女			
25				男・女			
26				男・女			
27				男・女			
28				男・女			
29				男・女			
30				男・女			
合　計						人	

・組別、氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ必須）、生年月日、性別、学年、組別ごとのﾁｰﾑ内ﾗﾝｷﾝｸﾞを必ず記入して下さい。

※氏名等の修正依頼がよくあります。一覧記入者は必ず選手の氏名・学年等を「正確」に記載下さい！！

・簡略化のため、捺印、個票を廃止しました。申込時点で大会要項各項目に同意したものとします。

第64回雫石町民スキー大会（ｸﾛｽｶﾝﾄﾘｰ競技）

受付No.	
事務局記載欄	／

チームヨミガナ

チーム名　※プログラムに掲載（チーム名、各学校名可）

代表者名　※捺印不要（監督、コーチ、保護者等）

令和8年　月　日

〒

代表者住所　※賞状郵送先

電話番号　携帯　Eメール

No	組別	氏　名	生年月日	性 別	学年	ランク	学校名
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
合　計					人		

・組別、氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ必須）、生年月日、性別、学年、組別ごとのﾁｰﾑ内ﾗﾝｷﾝｸﾞを必ず記入して下さい。

※氏名等の修正依頼がよくあります。一覧記入者は必ず選手の氏名・学年等を「正確」に記載下さい！！

・簡略化のため、捺印、個票を廃止しました。申込時点で大会要項各項目に同意したものとします。