

第49回全日本マスターズスキー選手権かたしな大会 参加申込書

加盟団体		フリガナ				
北海道 都道府県スキー連盟		所属団体名				
フリガナ			SAJマスターズ 競技者登録番号 (下4桁記入)	0900		
参加者氏名			性別	<input type="checkbox"/> 男子 ・ <input type="checkbox"/> 女子		
生年月日	19 年 月 日 (歳)		参加種目	<input type="checkbox"/> アルペン ・ <input type="checkbox"/> クロスカンтриー		
加入傷害保険の有無・保険会社名		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
参加レース	<input type="checkbox"/> 第1戦	<input type="checkbox"/> 第2戦	← 両日参加の場合は両方に <input checked="" type="checkbox"/>			
参加料	<input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> 円		合計 円			
宿泊	3/9(日)	3/10(月)	3/11(火)	3/12(水)	3/13(木)	3/14(金)
現住所 〒						
TEL: 携帯電話: FAX:						
備考						

- (注) 1 必要事項はすべて記入してください。
 2 該当するものにチェック してください。
 3 申し込みをされた時点で、万一の事故発生の場合にも、主催者に対し異議は申し立てられない事とします。
 4 新聞紙面や、広告媒体、ホームページにおいて、大会中の写真、映像を掲載させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。

※参加選手(提出) → 各都道府県申込代表者(保管)