

第31回全国高等学校選抜スキー大会(ノルディック) 出場認知書

都道府県名		フリガナ 学校名	
-------	--	-------------	--

(男子・女子)
携帯

申込責任者 _____ 印 _____ 連絡先 _____ Tel _____

宿泊先 _____ Tel _____

No	SAJ 管理登録番号	フリガナ 選手名	学年	出場種目に○印、参加資格それぞれ番号を記入					出場種目にランクを記入	
				フリー FR	クラシカル CL マスタート	スプリント CL	FR・SP (3) ①~⑦	CL (4) ①~③	Sジャンプ	コンバインド
1							(3) / (4)			
2							(3) / (4)			
3							(3) / (4)			
4							(3) / (4)			
5							(3) / (4)			
6							(3) / (4)			
7							(3) / (4)			
8							(3) / (4)			
9							(3) / (4)			
10							(3) / (4)			
11							(3) / (4)			
12							(3) / (4)			
13							(3) / (4)			
14							(3) / (4)			
15							(3) / (4)			

※クロスカントリーは出場種目に○印をし、要項11参加資格(3)①~⑧、(4)①~⑧のそれぞれの番号を記入して
※スペシャルジャンプ、コンバインドは、都道府県ランクを記入して下さい。

上記の者は (都・道・府・県)代表として本大会に出場することを認め参加申込をいたします。

平成31年 月 日 _____ 高等学校長 _____ 印

平成31年 月 日 _____ 高等学校体育連盟 会長 _____ 印