第４５回長野県マスターズ大会（クロスカントリー競技）
参加申込書

<table>
<tr><td rowspan="2">ﾌﾘｶﾞﾅ

氏　名

男　・　女</td><td>所属団体名(クラブ名)</td></tr>
<tr><td>ＳＡＪ会員登録番号（７ケタ）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">生年月日

１９　　年　　月　　日

組別　　歳代（歳以上）</td><td>ＳＡＪ競技者登録番号（８ケタ）</td></tr>
<tr><td>昨年の成績</td></tr>
<tr><td colspan="2">傷害保険会社名･傷害保険番号
・会社名：

・番　号：</td></tr>
<tr><td colspan="2">住所　　〒

TEL
携帯電話
FAX</td></tr>
<tr><td colspan="2">宿泊先</td></tr>
<tr><td colspan="2">誓約書

私は、本大会参加するにあたり、自分自身の健康管理には細心の注意を払うと共に万一の事故発生の場合にも主催者に対し異議申し立ては致しません。

令和　　年　　月　　日

氏名　　㊞</td></tr>
</table>

（注）１．必要事項はすべて記入してください。
　　２．誓約書欄に署名および捺印のないものは受付をしません。

＊申込等で得られた情報については(公財)長野県スキー連盟運営業務以外には使用いたしません。