

(様式第1号)

第89回長野県スキー選手権大会

申込書

第101回全日本スキー選手権大会長野県予選会(クロスカントリー競技)

大会長 殿

大会要項、競技規則を遵守して申込みます。

団体名	印		
所在地			
責任者名	印		
申込者数	男 名	女 名	合計 名
申込金	2,500円(高校生)× 4,500円(一般)× リレー(3,000円)×	種目 種目 チーム	送金額  円

ノルディック	監督 又責任者名	印	
	同上住所		
	連絡先	自宅	( ) -
勤務先		( ) -	

大会期間中の宿泊先

クロス	宿舎名		ジャンプ	宿舎名	
	電話			電話	

\*不足の場合はコピーして使用のこと。

順	種目	氏名	性別	生年月日	SAJ会員登録No.	SAJ競技者登録No.	傷害保険会社名No.
1		フリガナ	男・女	S H			
				・			
2		フリガナ	男・女	S H			
				・			
3		フリガナ	男・女	S H			
				・			
4		フリガナ	男・女	S H			
				・			
5		フリガナ	男・女	S H			
				・			
6		フリガナ	男・女	S H			
				・			
7		フリガナ	男・女	S H			
				・			
8		フリガナ	男・女	S H			
				・			
9		フリガナ	男・女	S H			
				・			
10		フリガナ	男・女	S H			
				・			

\*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。