（様式第１号）

ＳＡＪ-Ｂ級公認

第９３回長野県スキー選手権大会（ｸﾛｽｶﾝﾄﾘｰ競技・ｽﾌﾟﾘﾝﾄ種目）

兼　第１０５回全日本スキー選手権大会長野県予選会

参加申込書

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			
所在地			
責任者名			
申込者数	男　　名	女　　名	合　計　　名
申込金	２，５００円（中･高校生）×　　種目 ４，５００円（一般）×　　種目		送金額 円

責任者名			
同上住所			
連絡先	自　宅	（　　）　　－	
	勤務先	（　　）　　－	

＊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		ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女	S　H ・　・			
2		ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女	S　H ・　・			
3		ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女	S　H ・　・			
4		ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女	S　H ・　・			
5		ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女	S　H ・　・			
6		ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女	S　H ・　・			
7		ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女	S　H ・　・			
8		ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女	S　H ・　・			
9		ﾌﾘｶﾞﾅ	男・女	S　H ・　・			
10		ﾌﾘｶﾞﾅ	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。