

# 2019大台キッズ大回転スキー大会 参加申込用紙

組 別      ①女子(1年～3年)      ②男子(1年～3年)	ゼッケン番号  * 記入しない
ふりがな (必ず記入)  氏 名	
所属クラブ名 又は 学校名 (プログラムに記載されます)	前回大会 成績  位
生年月日      平成      年      月      日生      満      才	
住 所      〒	
連絡先      TEL	
<p>上記の通り参加の申込をいたします。      平成      年      月      日</p> <p><b>保護者の承諾</b> (必ず記入すること)</p> <p>上記 _____ が「2019大台キッズ大回転スキー大会」に参加することを認め、自己の責任による事故発生の場合は、私の責任において処理します。また、リザルト(競技結果)のインターネット等への公開に同意します。</p> <p>平成      年      月      日</p> <p>保護者氏名 _____ 印 _____</p>	