

2024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	学年 年
住 所 〒	
連絡先 TEL	
上記の通り参加の申込をいたします。 令和 年 月 日	
保護者の承諾 (必ず記入すること)	
上記 _____ が「2024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。	
令和 年 月 日	
保護者氏名 _____ 印	