

様式：1

※参加選手 → 各都道府県申込代表者への提出用

第45回全日本マスターズスキー選手権秋田たざわ湖大会 参加申込書

加盟団体		フリガナ		
都道府県スキー連盟		所属団体名		
フリガナ			SAJマスターズ 競技者登録番号 (下4桁記入)	0900
参加者氏名			性別	<input type="checkbox"/> 男子 ・ <input type="checkbox"/> 女子
生年月日	西暦19 年 月 日	参加種目	<input type="checkbox"/> アルペン ・ <input type="checkbox"/> クロスカントリー	
加入傷害保険の有無・保険会社名		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		
参加レース	<input type="checkbox"/> 第1戦	<input type="checkbox"/> 第2戦	← 両日参加の場合は両方に <input checked="" type="checkbox"/>	
宿泊	<input type="checkbox"/> 3/31(水)	<input type="checkbox"/> 4/1(木)	<input type="checkbox"/> 4/2(金)	<input type="checkbox"/> 4/3(土) <input type="checkbox"/> 4/4(日)
現住所 〒				
TEL:		携帯電話:		FAX:
備考				

- (注) 1 必要事項はすべて記入してください。  
 2 該当するものにチェック  してください。  
 3 申し込みをされた時点で、万一の事故発生の場合にも、主催者に対し異議は申し立てられない事とします。  
 4 新聞紙面や、広告媒体、ホームページにおいて、大会中の写真、映像を掲載させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。

※参加選手(提出) → 各都道府県申込代表者(保管)