

様式：1

※参加選手 → 各都道府県申込代表者への提出用

第46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			
東京都		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"/> 3/8(火)	<input type="checkbox"/> 3/9(水)	<input type="checkbox"/> 3/10(木)	<input type="checkbox"/> 3/11(金)	<input type="checkbox"/> 3/12(土)
	<input type="checkbox"/> 3/13(日)	<input type="checkbox"/> 3/14(月)			
現住所 〒					
TEL:		携帯電話:		FAX:	

- (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ことがございますので、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)