

# クロスカントリースキーふれあいデー2019フリー競技

## 申 込 一 括 表

(クロスカントリー)

※SAJ会員なしで参加できます（

※小学生の出場はその旨、出場種目欄に記入して下さい。

所属クラブ 学校含む		申込責任者名	
住 所	TEL		
No	選 手 氏 名	競 技 種 目	
		女 子	男 子
		フ リ ー	フ リ ー
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
(宿泊予定先) ※必ず記載してください			
宿舎名		TEL (       )       -	

※本申込書で愛知県スキー連盟が収集した個人情報 は申込み行事の運営ならびに事業に必要と認められた団体にて利用されます。また、所属クラブ、氏名、性別、記録については、行事会場ならびにwebサイトや新聞などのマスメディアで公開されることがあります。

連盟受付印	連盟入金印
年   月   日	年   月   日

愛知県スキー連盟 様

上記の者は愛知県ジュニア選手権要項の規定に適合と認め参加申込みをいたします。

大会に参加するに当たり、大会の事故、傷害に関し、一切の責任を主催者に問わないことを、ここに誓約いたします。

学校代表者氏名

印

一般申込責任者氏名

印

# クロスカントリースキーふれあいデー2018 クロスレース

## 保護者 同意書（高校生以下）

平成 年 月 日

標記行事に保護者の責任において参加させます。

万一事故のあった場合も何らの補償も要求しないことに同意します。

保護者住所 〒

保護者氏名 印

選手との続柄 ( ) TEL ( ) -

## 申 込 個 票

※参加組別は○印を付けてください。

※SAJ会員なしで参加できます（

SAJ会員 登録番号		所属クラブ 学校名		学 年
フリガナ		性別	男 ・ 女	生年月日
氏 名		マッチレース勝ち抜き戦	女 子	男 子
			フ リ ー	フ リ ー
選手住所	〒		TEL	
スキー傷害 保険会社名		証券番号		
健康に対する医師の診断	良 ・ 否			

※本申込書で愛知県スキー連盟が収集した個人情報には申込み行事の運営ならびに事業に必要と認められた団体にて利用されます。また、所属クラブ、氏名、性別、記録については、行事会場ならびにwebサイトや新聞などのマスメディアで公開されることがあります。

連盟受付印	連盟入金印
年 月 日	年 月 日

申込責任者氏名 印