

県スキー連盟 受付印

※

年 月 日

年 月 日

愛知県スキー連盟 様

SAA アルペン大会・予選会 等 前走出場願

_____大会・予選会 の前走出場をお願いします。
また、大会・予選会の競技役員としての責務を担うことを約束します。

SAA (SAJ) 登録番号

勤務先・学校名

フリガナ

男

前走者氏名

・

20・19

年

月

日生

歳

女

郵便番号 〒

住 所

携帯電話番号

所属団体番号

所属団体名

代表者名

携帯電話番号

印

各所属団体代表者の署名・押印なきものは認められません。

本申込書は、各大会・予選会の14日前までに、愛知県スキー連盟までご提出ください。

前走者は、競技役員としての責務を担っていただきます。

前走者は、大会当日6時50分に大会本部集合です。

出場願はコピーでも可。