東海北陸ブロッククロスカントリースキー雪上強化合宿　申込書

所属団体名（団体番号）	（　　）	
申込責任者	氏名	携帯電話
	住所 〒	

No.	参加者氏名	性別	年齢	強化※1	その他※2
1		男・女			
2		男・女			
3		男・女			
4		男・女			
5		男・女			
6		男・女			
7		男・女			
8		男・女			
9		男・女			
10		男・女			
11		男・女			
12		男・女			

※1　強化指定選手は○を記入
※2　合宿に全日程参加されない方は、参加日程を記入してください。
参加料：強化指定選手 44,000 円

※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　殿

上記の者は東海北陸ブロッククロスカントリースキー雪上強化合宿要項に適格と認め参加申込をします。

東海北陸ブロッククロスカントリースキー雪上強化合宿に参加するにあたり、開催期間中の事故、障害に関し、一切の責任を主催者に問わないことを、ここに誓約します。

令和　　年　　月　　日

申込責任者（学校代表者）氏名　　印