

## 第42回木島平ジュニア大回転スキー競技大会参加申込書

ふりがな

書類提出用

学校・チーム名

種目	組別	氏名	学年	性別 (○で囲む)	リフト券 (○で囲む)
大回転	組	(かな)	年	男・女	購入・不要
大回転	組	(かな)	年	男・女	購入・不要
大回転	組	(かな)	年	男・女	購入・不要
大回転	組	(かな)	年	男・女	購入・不要
大回転	組	(かな)	年	男・女	購入・不要
大回転	組	(かな)	年	男・女	購入・不要
大回転	組	(かな)	年	男・女	購入・不要
大回転	組	(かな)	年	男・女	購入・不要
大回転	組	(かな)	年	男・女	購入・不要
大回転	組	(かな)	年	男・女	購入・不要
大回転	組	(かな)	年	男・女	購入・不要
大回転	組	(かな)	年	男・女	購入・不要
大回転	組	(かな)	年	男・女	購入・不要

- 1組 (小学生1年女子)    2組 (小学生1年男子)    3組 (小学生2年女子)    4組 (小学生2年男子)  
 5組 (小学生3年女子)    6組 (小学生3年男子)    7組 (小学生4年女子)    8組 (小学生4年男子)  
 9組 (小学生5年女子)    10組 (小学生5年男子)    11組 (小学生6年女子)    12組 (小学生6年男子)

申込料	リフト券付 2,100円 × 人 円	領収書宛名  様
	リフト券なし 1,500円 × 人 円	
	合計 _____ 円を 月 日に(口座振込・現金書留・持参)にて支払いました。	

※特に指定のない場合は、学校・チーム名で発行します

	※職名等(例) 学校長、教諭、監督、保護者代表等		※押印不要
申込責任者	※職名等 _____ 氏名		
資料送付先	〒 _____ 住所		
	_____ (方書)		
引率責任者	Tel _____		E-Mail _____
	職名等 _____	氏名 _____	連絡先(携帯) _____
保護者承諾 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 小学生の参加について、全員の保護者の承諾を得ました。		
宿泊先	名称 _____	Tel _____	

## 第42回木島平ジュニア大回転スキー競技大会 選手個票

書類提出用

出場組	ふりがな	組別	(○で囲む)
組	学校・ チーム名	小学( )年	男子・女子
ふりがな		生年月日	
氏名		年 月 日生 ( 歳)	
リフト券購入 (どちらかに○印)		リフト券を購入する(申込料2,100円)	
		購入しない(申込料1,500円)※すでにシーズン券等をお持ちの方	
加入保険会社名		保険番号	
選手備考			

## 第42回木島平ジュニア大回転スキー競技大会 選手個票

書類提出用

出場組	ふりがな	組別	(○で囲む)
組	学校・ チーム名	小学( )年	男子・女子
ふりがな		生年月日	
氏名		年 月 日生 ( 歳)	
リフト券購入 (どちらかに○印)		リフト券を購入する(申込料2,100円)	
		購入しない(申込料1,500円)※すでにシーズン券等をお持ちの方	
加入保険会社名		保険番号	
選手備考			

## 第42回木島平ジュニア大回転スキー競技大会 選手個票

書類提出用

出場組	ふりがな	組別	(○で囲む)
組	学校・ チーム名	小学( )年	男子・女子
ふりがな		生年月日	
氏名		年 月 日生 ( 歳)	
リフト券購入 (どちらかに○印)		リフト券を購入する(申込料2,100円)	
		購入しない(申込料1,500円)※すでにシーズン券等をお持ちの方	
加入保険会社名		保険番号	
選手備考			