

アルペン・クロカン用 大会参加申込書

申込日 平成 年 月 日

大会名			
種 目		組 別	

フリガナ		性別	男 女	年齢	満 歳
氏 名		生年月日	S H	年 月 日生	
住 所	〒 TEL ()				
学校名又は 所属団体名	学年 年				
加入保険 (必ず記入)	保険会社名		保険番号		
	保 険 名 称				

上記大会参加に際しては、傷害防止に充分注意をするとともに、万一私及び私が原因で発生した事故に対しては、すべて自己の責任において処理することを了承の上、申し込みします。

申込者氏名 _____ (自署)

(18歳未満又は高校生以下の場合)
親権者氏名 _____ (自署)

住所 〒 _____
TEL ()

※事務局使用欄 (申込者は記入しないこと)

参加料確認欄		参加料	
抽 選 番 号		スタートNo.	