

国民体育大会冬季大会宮城県予選会用

大会参加申込書

申込日 平成 年 月 日

種目	<input type="checkbox"/> アルペン	<input type="checkbox"/> クロスカントリー	<input type="checkbox"/> ジャンプ
種目	<input type="checkbox"/> 成年男子 A	<input type="checkbox"/> 成年男子 B	<input type="checkbox"/> 成年男子 C
	<input type="checkbox"/> 成年女子 A	<input type="checkbox"/> 成年女子 B	<input type="checkbox"/> 少年女子

指定の種目	<input type="checkbox"/> 特別	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> キッズ
SAJ 競技者登録番号			SAJ 会員登録番号		
SAJ 登録所属クラブ名					
64・65 国体出場経験	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	出場経験有りの場合	<input type="checkbox"/> 64 国体出場	<input type="checkbox"/> 65 国体出場
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 ()	携帯番号	()		
学校名又は勤務先名					
	学年 年				
学校又は勤務先所属長職氏名					
学校又は勤務先住所	〒				
	TEL ()				
派遣依頼文書発送先 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	〒				
	TEL ()				
プログラム等掲載所属の選択	<input type="checkbox"/> 勤務先 (学校名) <input type="checkbox"/> 所属クラブ				

※この参加申込書は、選考資料となりますので、すべてを記入してください。

<p>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。</p>	
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.	