

(様式 1)

(財) 全日本スキー連盟 A 級公認

第 2 4 回塩沢ジャンプ大会

参加申込一覧表

所属団体名		申込責任者				印
団体連絡先	〒					電話 () -
大会期間中の連絡先等	宿泊先					携帯番号 () -
No.	氏 名	年 令	出場組に○印を記入してください。			
			ス ^ペ シャルジャンプ 少年組	ス ^ペ シャルジャンプ 成年組	ス ^ペ シャルジャンプ 女子組	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

参加料 少年組 3,000 円 × _____ 人 = _____ 円

成年組 3,000 円 × _____ 人 = _____ 円

女子組 3,000 円 × _____ 人 = _____ 円

合 計 _____ 人 _____ 円

(様式 2)

(財) 全日本スキー連盟 A 級公認 第 24 回塩沢ジャンプ大会

参加申込書 (個票)

競技種目	スペシャルジャンプ		組別 (該当○印)	1. 少年組 2. 成年組 3. 女子組
所属団体			会員登録No.	
SAJホ [®] イントコ [®] ト [®] No.			フリガナ	
			氏名	
加入傷害保険 (該当に○)	SAJ スキー安全会	スポーツ障害保険	生年月日	昭和・平成 年 月 日
			住所	〒
SAJポイント	※		番号	※
中学生のみ記入 のこと	(保護者の承諾書) 上記 事故発生の場合は、私の責任において処理いたします。		平成 年 月 日 が本大会に参加することを認め自己責任に基づく 保護者	印

・ ※欄は記入しないでください。中学生は保護者の承諾書に必ず記入ください。

(様式 2)

(財) 全日本スキー連盟 A 級公認 第 24 回塩沢ジャンプ大会

参加申込書 (個票)

競技種目	スペシャルジャンプ		組別 (該当○印)	1. 少年組 2. 成年組 3. 女子組
所属団体			会員登録No.	
SAJホ [®] イントコ [®] ト [®] No.			フリガナ	
			氏名	
加入傷害保険 (該当に○)	SAJ スキー安全会	スポーツ障害保険	生年月日	昭和・平成 年 月 日
			住所	〒
SAJポイント	※		番号	※
中学生のみ記入 のこと	(保護者の承諾書) 上記 事故発生の場合は、私の責任において処理いたします。		平成 年 月 日 が本大会に参加することを認め自己責任に基づく 保護者	印

・ ※欄は記入しないでください。中学生は保護者の承諾書に必ず記入ください。