

第 39 回全日本マスターズスキー選手権大会 妙高大会 参加申込書

加盟団体 () 都道府県スキー連盟		ふりがな 所属団体名	
ふりがな		生年月日 : 大正 - 昭和 年 月 日	
参加者氏名		組 別 : () 歳代 - () 歳以上	
性別 男子 - 女子		参加者区分 : 第 1 戦 - 第 2 戦	
SAJ 会員番号		競技者管理番号	マスターズポイント
〒 - 現住所			
TEL () -		FAX () -	
加入傷害保険会社名 :		傷害保険番号 :	
誓 約 書 私は本大会に参加するにあたり、自分自身の健康管理に細心の注意を払い また、万一の事故発生の場合にも、主催者に対し異議申し立てはしません。 平成 年 月 日 氏名 印			
第 1 回大会から通算での出場回数 通算 : 回			

- (注) 1 申込書はコピーして使用してください。
2 必要事項はすべて記入してください。
3 生年月日・性別・参加区分については、該当する方を○で囲んで下さい。
4 誓約書欄に署名及び押印のないものは受付しません。
5 予選会を実施しない都道府県は、早めに申し込みをしてください。

キ リ ト リ

※大会事務局

組 別	歳代 歳以上	スタート順	第 1 シード該当
組 別	大・昭 年 月 日	ビブ NO	非該当
マスターズポイン			

第 39 回全日本マスターズスキー選手権大会 妙高大会 参加申込書

加盟団体 () 都道府県スキー連盟		ふりがな 所属団体名	
ふりがな		生年月日： 大正 - 昭和 年 月 日	
参加者氏名		組 別： () 歳代 - () 歳以上	
性別 男子 - 女子	参加者区分：第 1 戦クラシカル - 第 2 戦フリー		参加種目 5km 3km
SAJ 会員番号		競技者管理番号	マスターズポイント
〒 - 現住所			
TEL () -		FAX () -	
加入傷害保険会社名：		傷害保険番号：	
誓約書 私は本大会に参加するにあたり、自分自身の健康管理に細心の注意を払い また、万一の事故発生の場合にも、主催者に対し異議申し立てはしません。 平成 年 月 日 氏名 印			
第 1 回大会から通算での出場回数 通算： 回			

- (注) 1 申込書はコピーして使用してください。
2 必要事項はすべて記入してください。
3 生年月日・性別・参加区分については、該当する方を○で囲んで下さい。
4 誓約書欄に署名及び押印のないものは受付しません。
5 予選会を実施しない都道府県は、早めに申し込みをしてください。

キ リ ト リ

※大会事務局

組 別	歳代 歳以上	スタート順	第 1 シード該当
組 別	大・昭 年 月 日	ビブ NO	非該当
マスターズポイント			