

(様式 1)

団体No.

(公財) 全日本スキー連盟 A 級公認

## 第29回塩沢ジャンプ大会

## 参加申込一覧表

フリガナ			申込代表者		
所属団体名					
代表者連絡先	<p>〒 <input type="text"/> 電話 ( <input type="text"/> ) <input type="text"/> —  <input type="text"/> 携帯 ( <input type="text"/> ) <input type="text"/> —</p>				
大会期間中の 代表連絡先	氏名 <input type="text"/>		連絡先 (携帯) <input type="text"/>		
領収書宛名	<p>※領収書を選手個々に分ける場合は、それぞれの宛名と金額を記入</p>				
No.	氏 名 <input type="text"/>	年令 <input type="text"/>	出場組に○を記入してください。		
			スヘ° シャルジ° ヤンフ° 男子組		スヘ° シャルジ° ヤンフ° 女子組
			【少年】 <input type="checkbox"/>	【成年】 <input type="checkbox"/>	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

参加料 男子組 3,000 円 ×  人 =  円

送金方法 (どちらかに○を記入)

女子組 3,000 円 ×  人 =  円

現金書留 • 口座振込

合 計  人  円

送金予定日

(  月  日 )

※参加料は代表者が全額まとめて送金ください。選手個々の送金はご遠慮ください。

(様式 2)

(公財) 全日本スキー連盟 A 級公認 第 29 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 (該当〇印)	1. 男子組【少年・成年】←どちらかに〇 2. 女子組
所属団体			会員登録No.	
SAJ ポイントコード No.			フリガナ	
加入傷害保険 (該当に〇)	SAJ スキー安全会	スポーツ 傷害保険	氏名	
生年月日			昭和・平成 年 月 日	
参加賞サイズ (該当に〇)	ハーフパンツ S サイズ ・ M サイズ ・ L サイズ		住 所	〒
※中学生は、下記の承諾書に保護者から必ず記入してください				
中学生のみ記入	(保護者の承諾書) 上記 _____ が本大会に参加することを認め自己責任に基づく事故発生の場合は、 私の責任において処理いたします。			平成 29 年 月 日 保護者氏名 (印)

団体	ビブ	連番
----	----	----

(様式 2)

(公財) 全日本スキー連盟 A 級公認 第 29 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 (該当〇印)	1. 男子組【少年・成年】←どちらかに〇 2. 女子組
所属団体			会員登録No.	
SAJ ポイントコード No.			フリガナ	
加入傷害保険 (該当に〇)	SAJ スキー安全会	スポーツ 傷害保険	氏名	
生年月日			昭和・平成 年 月 日	
参加賞サイズ (該当に〇)	ハーフパンツ S サイズ ・ M サイズ ・ L サイズ		住 所	〒
※中学生は、下記の承諾書に保護者から必ず記入してください				
中学生のみ記入	(保護者の承諾書) 上記 _____ が本大会に参加することを認め自己責任に基づく事故発生の場合は、 私の責任において処理いたします。			平成 29 年 月 日 保護者氏名 (印)

団体	ビブ	連番
----	----	----