

第 2 4 回 魚沼ライオンズ杯争奪ジャンプ大会参加申込書

部 門		ランク		所属団体	
(ふりがな) 氏 名	(学生は校名・学年を記載して下さい。)			代表者名 及び 住所・TEL	㊦
生年月日	年 月 日			昨 年 の 大会成績	
住 所	㊦			番 号 (この欄記入不要)	
加入保険記入					

部 門		ランク		所属団体	
(ふりがな) 氏 名	(学生は校名・学年を記載して下さい。)			代表者名 及び 住所・TEL	㊦
生年月日	年 月 日			昨 年 の 大会成績	
住 所	㊦			番 号 (この欄記入不要)	
加入保険記入					

部 門		ランク		所属団体	
(ふりがな) 氏 名	(学生は校名・学年を記載して下さい。)			代表者名 及び 住所・TEL	㊦
生年月日	年 月 日			昨 年 の 大会成績	
住 所	㊦			番 号 (この欄記入不要)	
加入保険記入					

(用紙が足りない場合は、本書をコピーして申し込みください。また、郵便番号を必ずご記入ください。)

第24回魚沼ライオンズ杯ジャンプ大会
参 加 申 込 一 覧 表

(ふりがな)
所 属 団 体 名 _____

所 属 代 表 者 名 _____ 印 (申込責任者)

連 絡 先 住 所 _____

電 話 番 号 _____ ※ 日中必ず連絡の取れる番号

Eメールアドレス
又はFAX番号 _____ をお願いします。

No.	部 門	ランキング	選 手 氏 名	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

参加料 1, 0 0 0 円 × _____ 人 = _____ , 0 0 0 円