

第43回奥大山スキー大会申込書

主 催 : 江府町・江府町教育委員会・江府町体育協会					
参加者 ふりがな 氏 名			生年月日 年 月 日		
所属団体・学校名			学年(小学生～大学生のみ) 年生		
種目参加組別(該当箇所を○)を記入してください					
No.	部 別	対 象	スキー		スノーボード
			大回転	距離	大回転
1	小学校女子低学年	小 学 1 年 ～ 4 年 生			/
2	小学校男子低学年	小 学 1 年 ～ 4 年 生			/
3	小学校女子高学年	小 学 5 ・ 6 年 生			/
4	小学校男子高学年	小 学 5 ・ 6 年 生			/
5	チャレンジスラローム	小 学 生			/
6	中学校 女子	中 学 生			/
7	中学校 男子	中 学 生			/
8	一般女子	高校生以上45歳未満			/
9	一般男子	高校生以上45歳未満			/
10	成年女子	45 歳 以 上			/
11	成年男子	45 歳 以 上			/
12	一般女子	高 校 生 以 上			/
13	一般男子	高 校 生 以 上			/
SAJ競技者登録番号(登録者のみ)					
SAT競技者登録番号					
SAJ会員登録番号					
参加ポイント	SG	SL	クラシカル	フリー	SB
SAJ(JSBA)ポイント					
SAT(JSBA)ポイント					
参加者 住 所			連絡先TEL		
緊急連絡先			T E L		
加入保険会社及び番号					
申し込み責任者			連絡先TEL		
誓 約 書					
<p>今大会参加にあたり、ルールを遵守し、事故のあった時も本人(保護者)の責任に於いて全てを行い、主催者等に一切の要求をしないことを誓います。選手の氏名・生年月日・所属・ポイントを、スタートリスト・各種通過記録・リザルト・ホームページへの掲載及び会場での放送、報道機関への記録の掲載及び写真の掲載に使用することを承諾します。 (承諾されない場合、参加をお断りする場合があります)</p>					
年 月 日					
出場者サイン		保護者サイン (未成年者のみ)		(印)	