

2011

## 白馬少年(信毎杯)申込個表

SANチルドレン

参加クラス
※ 下記表参照(注4)

※ K-2のみ 1戦・2戦・出場種目に○印をつける (注3)		
1戦のみ	2戦のみ	1・2戦両方

学校名
-----

SAJ競技者登録番号
------------

フリガナ
選手氏名
男 / 女

学年	年
年齢 満	歳

生年月日(※西 曆)
西曆            年            月            日

住所 〒
電話番号            -            -

障害保険会社	保険番号
--------	------

チーム代表者
携帯電話番号            -            -

<b>保護者の承諾書</b>
※必ず記入して下さい
2011信毎杯争奪白馬少年スキー大会事務局 殿
私は2011信毎杯争奪白馬少年スキー大会への参加を認め、本人の自己責任により、事故発生の際には私の責任に於いて処理いたします。 また、この個人情報については白馬少年事務局で使用する事に同意致します。
年            月            日 保護者氏名 <span style="float: right;">(印)</span>

注1 参加クラスはA,B,C,Dで記入して下さい。

注2 生年月日は必ず西暦で記入してください。

注3 K-2に参加の方は1戦・2戦・両方いずれかを○で囲む事。

注4 参加資格詳細(下記内容をご確認下さい)

参加クラス	参加資格	日 程
A K-1 女子	K-1カテゴリー/1998年1月1日～1999年12月31日に生まれた人	GS競技
B K-1 男子	まれた人	3月4日～5日
C K-2 女子	K-2カテゴリー/1996年1月1日～1997年12月31日に生まれた人	SL競技(1戦/2戦)
D K-2 男子	まれた人	1月30日～2月1日