大会事務局　行 （Fax:０２６１－７１－１１７１）

サマークロスカントリー白馬エントリー申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | ＴＥＬ |  |
|  | ＦＡＸ |  |
| 学校住所 | 〒 |  |
| 学校担当者名 |  | ＴＥＬ |  |
| エントリー責任者名 |  | ＴＥＬ |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | ふりがな | 学年 | 生年月日 | 参加種目 | 加入保険及び番号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注意事項

* 出場者は、ＳＡＪスキー安全会又はこれに準ずるスポーツ傷害保険に加入すること。
* 出場者が競技中に傷害を受けた場合、主催者は応急処置はするが以後の責任は負わない。
* チームリーダーは会場到着後、受付を済ませること。
* 高校生以下の出場者は必ず保護者の承諾を得ること。