

2020サマーノルディックフェスティバル スペシャルジャンプ記録会 参加申込書

申込みFAX 0261-71-1171

令和 年 月 日

チーム名	
(学校)	
申込責任者	
連絡先	
宿泊先	

参加選手名簿

ランキング	<small>シメイ</small> 氏名	ヘボン式ローマ字	生年月日 (西暦)	性別	緊急連絡先	傷害保険加入有 無

注意事項

- ※ 傷害保険未加入者および記載のない場合は、出場が出来ません。
- ※ 中学生・高校生出場者は、必ず保護者の承諾を得ること。
- ※ チーム内ランキングは必ず記入ください。