

YOKO-CUP 第37回 音威子府ジュニアクロスカントリースキー大会申込票

所属団体名	ふりがな	過去の成績	
	氏名	大会名	順位
	男		
	女		
	生年月日： 年 月 日生（才）		
	住所		
	TEL		
学年（年）	傷害保険	有	無
保護者の承諾 本大会に出場することを認め事故の発生の場合は、私の責任において処理いたします。 保護者氏名		チームランキング (記入しない)	
		印	

※女子は赤字でお書き願います。

YOKO-CUP 第37回 音威子府ジュニアクロスカントリースキー大会申込票

所属団体名	ふりがな	過去の成績	
	氏名	大会名	順位
	男		
	女		
	生年月日： 年 月 日生（才）		
	住所		
	TEL		
学年（年）	傷害保険	有	無
保護者の承諾 本大会に出場することを認め事故の発生の場合は、私の責任において処理いたします。 保護者氏名		チームランキング (記入しない)	
		印	

※女子は赤字でお書き願います。

YOKO-CUP 第37回 音威子府ジュニアクロスカントリースキー大会申込票

所属団体名	ふりがな	過去の成績	
	氏名	大会名	順位
	男		
	女		
	生年月日： 年 月 日生（才）		
	住所		
	TEL		
学年（年）	傷害保険	有	無
保護者の承諾 本大会に出場することを認め事故の発生の場合は、私の責任において処理いたします。 保護者氏名		チームランキング (記入しない)	
		印	

※女子は赤字でお書き願います。