様式1

|  |
| --- |
| **マスターズスキー競技大会****第31回アルペン　　第16回クロスカントリー　参加申込書****※該当に○をつけてください** |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな参加者氏名 | 生年月日:大正・昭和　　　　年　　　　月　　　　日組別：（　　　　）歳代　　・　　（　　　　）歳以上性別：　　　男子　　　・　　女子 |
| SAJ会員番号： |
| 競技者管理番号： |
| 現住所：〒TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 加入傷害保険会社名： |
| 傷害保険番号： |

**注)** １．申込書はコピーを使用してください。

２．必要事項はすべて記入してください。

３．生年月日・性別・参加区分については、該当する方を○で囲んでください。