

## 第69回福島県総合体育大会スキー競技会役員協力の回答書

団体名 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

ふりがな 協力者名	協力日: _____ 日 種 目: _____	前日宿泊 有・無
住所: ☎ _____ ☎ _____		
委嘱状送付先: ☎ _____		
所属長の役職・氏名		
ふりがな 協力者名	協力日: _____ 日 種 目: _____	前日宿泊 有・無
住所: ☎ _____ ☎ _____		
委嘱状送付先: ☎ _____		
所属長の役職・氏名		
ふりがな 協力者名	協力日: _____ 日 種 目: _____	前日宿泊 有・無
住所: ☎ _____ ☎ _____		
委嘱状送付先: ☎ _____		
所属長の役職・氏名		
ふりがな 協力者名	協力日: _____ 日 種 目: _____	前日宿泊 有・無
住所: ☎ _____ ☎ _____		
委嘱状送付先: ☎ _____		
所属長の役職・氏名		

※所属長宛委嘱状が必要な場合は、委嘱状送付先欄にご記入ください。  
 ※競技日程は、アルペン競技1/19、1/20・クロスカントリー競技1/20、1/21、1/22です。  
 ※宿泊費用は当方で負担させていただきます。

**※12月21日までご返答ください。** 福島県スキー連盟 FAX:0242-62-4805

E-MAIL: saf-o@poem.ocn.ne.jp