様式３

|  |
| --- |
| **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　申込金送金表**  **＊該当に○をつけてください** |

加盟団体：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　都道府県スキー連盟：　　　　　　　　　　　　　代表者・申込者：

連絡先住所：〒　　　－

電話番号：　　　　－　　　　－　　　　　　　携帯番号：　　　　－　　　　－　　　　　FAX番号　　　　－　　　　－

**内訳**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 単　　価 | 数　　量（名） | 金　　額（円） |
| **大会参加費** | **5,000円** |  |  |
| 合　　　　　　　　計 | | |  |