

第52回クロスカントリースキー伊南杯参加申込書

団体名:

(参加部門に○をつけてください)
 小学・中学・高校・一般・マスターズ

No	種目 (○を付ける)		氏名	フリガナ (半角)	学年	性別 (男1:女2)	生年月日	参加料 (円)
	F	C						
1							S・H 年 月 日	
2							S・H 年 月 日	
3							S・H 年 月 日	
4							S・H 年 月 日	
5							S・H 年 月 日	
6							S・H 年 月 日	
7							S・H 年 月 日	
8							S・H 年 月 日	
9							S・H 年 月 日	
10							S・H 年 月 日	
11							S・H 年 月 日	
12							S・H 年 月 日	
13							S・H 年 月 日	
14							S・H 年 月 日	
15							S・H 年 月 日	
合計						男0、女0	合計	

代表者氏名	
代表者連絡先	TEL:
代表者住所	〒
緊急連絡先	氏名 TEL: