

**YOKO-CUP 第30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**

学 校 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		学校ランク	
		(記入しない)	
		印	

※女子は赤字でお書き願います。

**YOKO-CUP 第30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 学 校 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		学校ランク	
		(記入しない)	
		印	

※女子は赤字でお書き願います。

**YOKO-CUP 第30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 学 校 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		学校ランク	
		(記入しない)	
		印	

※女子は赤字でお書き願います。