

YOKO-CUP 第32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	
		大会名	順位
	氏 名		
	生年月日： 年 月 日生 ( 才 )		
	住 所		
	T E L		
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32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	
		大会名	順位
	氏 名		
	生年月日： 年 月 日生 ( 才 )		
	住 所		
	T E L		
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32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	
		大会名	順位
	氏 名		
	生年月日： 年 月 日生 ( 才 )		
	住 所		
	T E L		
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。