

No.

第15回十日町市民スキー選手権大会申込用紙

所属:

申込責任者:

連絡先住所:〒

連絡先Tel:

No.	氏名	カナ	性別	組別	組別 ランキン グ	年齢	生年月日 (西暦)	シーズン券 有無
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

※ 組別・ランキング順に記入すること。(速い選手から1・2・3・4……)
 男性は黒、女性は赤で記入すること。
 必ず連絡の取れる連絡先の電話番号を記入すること。

ご協力いただける大会役員1名	氏名
----------------	----

参加料 1,000 円 × 人 = 0 円

振込先:十日町農業協同組合 吉田支店 普通 0016734 十日町市スキー協会 アルペン部
 ※振込の際は、所属又は申込責任者名を必ず記載願います。

申込用紙送信先 : alpen@tokamachi-ski.net