

No.

## 第14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<br>ランキン<br>グ | 年齢 | 生年月日<br>(西暦) | シーズン券<br>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](mailto:alpen@tokamachi-ski.net)