

(男子用)

第89回全日本スキー選手権大会 クロスカントリー競技(スプリント・チームスプリント・パシュート)参加申込書

都道府県スキー連盟名	社団法人 全日本学生スキー連盟		
団体名(大学名)			
監督者氏名			
事務担当責任者名			
事務担当責任者名 携帯/FAX		携帯	/ FAX

※西暦1984年4月5日→84・4・5 ※出場種目に○をつける

SAJ競技者登録 コードNo	氏名	フリガナ	生年月日	備考	スプリント	チームスプリント	パシュート	チームスプリント チーム名
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					

※尚、チームスプリントにおいて、複数のチームが出る場合は、A B Cチーム と分かるように記載願います。