（女子用）　　第92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　　/E-mail:　　／ FAX

※西暦1984年4月5日→84･4･5　　※出場種目に〇をつける

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。