全日本スキー選手権大会クロスカントリー競技(札幌)申込書

（女子用）

大　会　名	第94回全日本スキー選手権大会クロスカントリー競技種目	
大　学　名		
事務担当責任者名	氏名	E-mail:
	携帯	FAX

SAJ競技者登録コードNo	氏　名	所　属	生年月日	スプリント	スキーアスロン	30Km(F)
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			

※申し込み種目枠内に×印を付けること

※生年月日記入例　　西暦1984年4月5日 ＝ 84．4．5