

全日本学生アルペンチャンピオンスキー大会事務局（技術系・菅平） 御中
FAX0268-72-8133

第 31 回全日本学生アルペンチャンピオン大会（技術系）返金申込書

チーム（大学）名	
----------	--

担当者氏名	担当者連絡先（携帯）※必須

キャンセルをする試合日に×印を記入してください

選手名	2 月 8 日（GS）	2 月 9 日（GS）	2 月 10 日（SL）	2 月 11 日（SL）	返金額×4,500 円
				合計金額	

返金先口座

銀行名	支店名	口座番号	口座名義
	支店	当・普	

※申し込みと同様にチーム単位での返金となりますのでご了承ください

全日本学生アルペンチャンピオンスキー大会事務局（技術系・菅平）
提出期限 2016 年 1 月 28 日（木）必着 TEL0268-72-2655