

第95回全日本スキー選手権大会 学連枠出場希望調査書

* 参加希望種目に○印を記入して下さい。

学校名:	責任者名:	連絡先:
------	-------	------

男子

			十日町(1/26~1/29)	
	氏名	連絡先(携帯TEL等)	スプリント	スキーアスロン
1				
2				
3				
4				
5				
6				

女子

	氏名	連絡先(携帯TEL等)	スプリント	スキーアスロン
1				
2				
3				
4				