

第96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:
------	-------	------

* リレーのみの出場希望校は氏名欄の記載を省略できます。

男子

十日町(1/25~1/28)

	氏名	連絡先(携帯TEL等)	スプリントC	15KC	リレー
1					
2					
3					
4					
5					
6					

女子

	氏名	連絡先(携帯TEL等)	スプリントC	10KC	リレー
1					
2					
3					
4					