

公 認 競 技 会 参 加 願

年 月 日

大阪府スキー連盟
会長 小山 雅 史 殿

所属クラブ
氏 名 男・女
生 年 月 日 西暦 年 月 日生

郵便番号
住 所

SAJ 会員登録番号
SAJ 競技者登録番号
FIS 競技者登録番号

保護者 氏 名
携帯電話番号 (本人)
" (保護者)
M A I L アドレス
緊急連絡先 (自宅等)

私は次の競技会に参加 (出場) 致したく、ご推薦下さるようお願い申し上げます。

| 優先順位 <small>他ブロックのみ</small> | 競技日 | 種目 | 競技会名 | 連盟記入欄 |
|--------------------------------|-----|----|------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※記入上の注意

- ① 同一の競技会でも競技日又は種目が異なる場合は別に記入する。また登録番号をよく調べて記入のこと。
- ② 優先希望順位は近畿・西日本管内の大会は不要です。