

広島県ジュニアクロスカントリースキー大会 個人申込票

1/28	競技 種 目	クロスカントリー (フリー)	部 別	小学生男女混合			中学生男子	中学生女子
				低学年	中学年	高学年		
		クロスカントリー (クラシカル)						

- ・ 競技種目、種部別に○をし、1人1枚提出のこと。
- ・ 提出先 広島県スキー連盟事務局
- ・ 申込期間 2023年12月01日(金)
 ~ 2024年01月24日(水)

番 号
※

参 加 者	ふりがな	(男 ・ 女) (学年)	生 年 月 日	
	氏 名		平成 年 月 日 (西暦 年)(歳)	
申込責任者	氏 名	〒 -	緊急連絡先(携帯電話番号等)	
	住 所			

学校名又は 所属クラブ	
----------------	--

保険会社名	契 約 番 号	チ ー ム ラ ン ク

<h3 style="margin: 0;">誓約書</h3> <p style="font-size: small; margin: 5px 0;">競技会参加に当たりルールを遵守し事故ある時も本人(保護者)の責任に於いて全てを処理し主催者などに何ら要求しないことを誓います。選手の氏名・生年月日・所属・ポイントの、スタートリスト・各種通過記録・リザルト・ホームページへの掲載及び会場での放送、報道機関への記録の掲載及び写真の掲載に使用することを承諾します。</p> <p style="font-size: small; margin: 5px 0;">承諾されない場合、参加をお断りする場合があります。</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 年 月 日 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 保護者名 印 </div>		
---	--	--

注意事項 ※ 箇所は記入しないでください。

- ・ 第1シードの要件については、各大会の要項を参照してください。また、記入のない場合はその資格を失います。また、県強化指定選手はA及びBのみ有効です。
- ・ 個人情報の取り扱いについては、プログラム、リザルト、SAJ及び、報道機関への成績の情報提供のみに使用されることに同意します。