

エントリーフォーム



マックアース 箱館山 Cross-Country Ski Festa 2019

Bib No.	(フリガナ)		性別	(西暦)	
	氏 名		L・M	生年月日	(満 才)
住 所	〒			TEL	
SAJ 会員番号			SAJ 競技者登録番号		
加入傷害保険(該当欄に○印)					
SAJスキー安全会	スポーツ傷害保険		記 号 番 号		
参 加 種 目					
クラシカル ・ フリー					
チーム名				チームランキング	
チーム代表者 氏 名		携 帯 電 話			
チーム代表者 宿 泊 先					
学生(大学生は除く)は 記入のこと	<p>(保護者の承諾書)</p> <p>上記、 が 標記大会に参加するところを認め、自己責任に基づく事故発生の場合、私の責任において処理します。</p> <p>平成 年 月 日 保護者 (印)</p>				
<p>※SAJ会員番号並びにSAJ競技者管理登録番号は、必ず記載のこと。</p> <p>※加入傷害保険等については、必ず記載のこと。</p>					