

第19回 高島市民体育大会スキー競技会 参加申込書

会 場 びわこ箱館山 第1ゲレンデ
開催日 2024年2月18日(日)

ふりがな				住 所				
氏 名				電話番号				
				携帯電話				
生年月日	西暦	年	月	日	メール			
参加種目	アルペン () クロスカントリー () スノーボード ()							
参 加 部・組別 作成資料	一般男子	区分	組		一般女子	区分	組	
	中学男子		中学校	年生	中学女子		中学校	年生
	小学男子		小学校	年生	小学女子		小学校	年生

携帯電話の番号及びメールアドレスは、差し支えなければ緊急連絡用にお書き下さい。
参加申込みに係る個人情報については、参加資格の確認や大会運営業務のためにのみ使用します。
プログラムの掲載に必要な氏名・組別などについては、成績の発表などにおいて公表致します。

保護者の承諾書 (未成年の参加者は、保護者の署名捺印をお願いします)

大会の参加を認めるにあたり、傷害事故防止に注意させるとともに、万が一本人及び本人が原因で発生した事故に対しては、すべて私の責任において処理すべきことを理解し、本人の参加を認めます。

年 月 日

保護者氏名 _____ 印