

チーム対抗クロスカントリー競技会(リレー競技)参加申込書

一般財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

チーム対抗クロスカントリー競技会(リレー競技)に当チームの参加を申し込みます。

西暦 年 月 日

加盟団体No.	
加盟団体名	
団体長氏名	印

チーム区分

申込責任者	氏名		
	住所	〒	
	電話	携帯	自宅

競技部使用欄

No.	氏名	(西暦)生年月日	性別	SAT会員登録番号	住所
1		/ /			
2		/ /			
3		/ /			
補欠		/ /			

注意事項

- この様式は、PPC(普通紙コピー)したものでよい。(PPC以外は不可)
- 複写する場合は、必ず同じ用紙とし、位置を正しくコピーする事。
- (一財)東京都スキー連盟の登録会員である必要はありません。
- この競技はクラブ対抗競技会の得点となりません。(オープン競技)
- 傷害処置については、応急処置のみを行ないそれ以外の責任は負いません。
- 参加にあたり補欠は特に必要ではない。
- 同一加盟団体で複数のチームを参加させる場合はチーム区分欄に強いチームから A, B, C, D・・・を記載する
- 本申込書に関する個人情報、本連盟の行事以外には使用いたしません。