公 認 競 技 会 参 加 願

平成　　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　昭和・平成　　年　月　　日生
（19　　年）
郵便番号
住　所

保護者　氏　　名
携帯電話番号（本人）
〃　　（保護者）
ＭＡＩＬ　アドレス
緊急連絡先（自宅等）

SAJ 会員登録番号
SAJ 競技者登録番号
FIS 競技者登録番号

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 他ブロックのみ	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。