

※ 競技日別・大会種目別・男女別に作成する。コピー可 (A4版)

エントリーフォーム

競 A22

大会名:	競技日: 月 日
クラブ名: (クラブコードNo.)	性別: 男 女
申込責任者: TEL:	種目: GS CC()

*SAJ会員番号を持っていない選手は“新規”と記し、大阪府スキー連盟競技者登録フォームに記入して 承諾書を提出すること。

SAJ 会員番号	フリガナ 競技者氏名	部別 (クラブランク)	生年月日	傷害保険	参加料
		()	T. S. H , ,	保険会社 No	
		()	T. S. H , ,	保険会社 No	
		()	T. S. H , ,	保険会社 No	
		()	T. S. H , ,	保険会社 No	
		()	T. S. H , ,	保険会社 No	
		()	T. S. H , ,	保険会社 No	
		()	T. S. H , ,	保険会社 No	
		()	T. S. H , ,	保険会社 No	
		()	T. S. H , ,	保険会社 No	
		()	T. S. H , ,	保険会社 No	
		()	T. S. H , ,	保険会社 No	
		()	T. S. H , ,	保険会社 No	
		()	T. S. H , ,	保険会社 No	
備考		受付		合計人数	名
				合計金額	円

参加料は指定口座(三井住友銀行 今里支店 普通 9405368 大阪府スキー連盟 競技部)へ一括して振り込むこと。
 府連事務所では現金は一切受け付けない。エントリーフォームには必ず銀行振込受領書の写しを裏面に添付して府連事務所へ郵送または持参すること。内容に不備のあるもの、期日を過ぎて到着したもの、FAXでの送付は無効とする。
 各自傷害保険に加入のこと。エントリーフォームは各クラブでコピーをとり、控えとし大会会場に持参すること。高校生以下の参加は保護者の同意があったものとして扱う。