



第49回“NSA” ほおのき平デュアルスキー大会

名古屋市スキー協会会長 塚原 博臣 様

平成 年 月 日

ふりがな							S・H 年 月 日生				
氏 名							男・女 (才)				
組 別	小学生女子の部	小学生男子の部	中学生女子の部	中学生男子の部	女子 2 部	女子 1 部	マスターズの部	男子 3 部	男子 2 部	男子 1 部	ポールトレーニング
					35 以上	高校 34 まで	男子 60 以上	45 59 まで	30 44 まで	15 29 まで	
(年齢算定) H29.2.17日現在											
現住所 〒							TEL () -				
							緊急連絡先(携帯)				
所属チーム名 又は学校名											

第49回“NSA”ほおのき平デュアルスキー大会大会要項を了承の上参加申し込みます。

注 意

- 18才未満の参加者は保護者の署名が必要です。 記載例
- 大会組別は正確に ○印 を記入してください。
- 氏名、住所、勤務先を正確に書いてください。
- 記入していただいた個人情報については目的以外に使用しません。

	○
女子 2 部	女子 1 部

保護者署名

きりとりせん 領 収 書

(本券をもって参加証とします。)

様

¥ 3, 000 也
¥ 2, 000 也
¥ 1, 000 也

但し、第49回“NSA”ほおのき平デュアルスキー大会参加料
同 上 (小中学生の部)
同 上 (大会前ポールトレーニング)

平成 年 月 日

取扱者氏名

印

上記金額を領収いたしました。