

# アルペン大会エントリーシート

※シートをコピーしてジュニア含め男女別に記載してください

大会名 (プルダウン選択)	林千春メモリアル		
カテゴリー (プルダウン選択)	小学4年以上	男女別	<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子    ※どちらかに✓
団体名		申込 責任者	住 所
			氏 名
			TEL

## 参加者情報

SAFコード	ふりがな 氏 名	クラス (プルダウン選択)	参加種目(出場種目に✓)		備考
			<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
			<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
			<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
			<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
			<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
			<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
			<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
			<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
			<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
			<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> SL	
参加者数			0 名	0 名	
参加料合計			0 円		

大会への参加をお申し込みいただいた際は、万一参加者本人の責任による事故等の場合、主催者及び関係者に責任や賠償を求めないことに同意していただいたものとみなします。