様式１（個人票）

2018 きじま平ノルディック大会

2018 きじま平ノルディック大会申込書≪ローラースキー≫

チームランク	組　　別 出場する組に〇をしてください	種目	①一般男子 ・ ②高校男子 ・ ③一般女子 ④高校女子 ・ ⑤中学男子 ・ ⑥中学女子
ふりがな		所属学校名（団体名等）	
氏　　名			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　　満　　才	学　年	年
住　所 （連絡先）	勤務先住所 （学校）　　TEL　　－　　－		
	自 宅 住 所　　TEL　　－　　－ 緊急連絡先（携帯等）　　－　　－		

加　入　保　険		その他の傷害保険	
スポーツ傷害保険加入者は該当に〇印を,その他の傷害保険加入者は必要事項を記入のこと。	ｽﾎﾟｰﾂ傷害保険	契約番号	保険会社名

［学校長・保護者の承諾］（中学生は必ず記入）

上記＿＿＿＿＿＿＿＿が、きじま平ノルディックローラースキーに参加するにあたり、自己責任に基づく事故発生の場合は私の責任において処理いたします。

学校長・保護者　氏名　　㊞

様式１（個人票）

2018 きじま平ノルディック大会

2018 きじま平ノルディック大会申込書≪ローラースキー≫

チームランク	組　　別 出場する組に〇をしてください	種目	①一般男子 ・ ②高校男子 ・ ③一般女子 ④高校女子 ・ ⑤中学男子 ・ ⑥中学女子
ふりがな		所属学校名（団体名等）	
氏　　名			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　　満　　才	学　年	年
住　所 （連絡先）	勤務先住所 （ 学 校 ）　　TEL　　－　　－		
	自 宅 住 所　　TEL　　－　　－ 緊急連絡先（携帯等）　　－　　－		

加　入　保　険		その他の傷害保険	
スポーツ傷害保険加入者は該当に〇印を,その他の傷害保険加入者は必要事項を記入のこと。	ｽﾎﾟｰﾂ傷害保険	契約番号	保険会社名

［学校長・保護者の承諾］（中学生以下は必ず記入）

上記＿＿＿＿＿＿＿＿が、きじま平ノルディックローラースキーに参加するにあたり、自己責任に基づく事故発生の場合は私の責任において処理いたします。

学校長・保護者　氏名　　㊞

様式２（一覧表）

2018 きじま平ノルディック大会申込書
≪ローラースキー≫

（ふりがな）

学校・チーム名

組番号	ﾗﾝｷﾝｸﾞ	氏　　名	学年	性別	備　　考
		フリガナ			
		フリガナ			
		フリガナ			
		フリガナ			
		フリガナ			
		フリガナ			
		フリガナ			
		フリガナ			
		フリガナ			
		フリガナ			
		フリガナ			
		フリガナ			
		フリガナ			
		フリガナ			
		フリガナ			

上記のとおり申込みます。

参加料 1,500円 × ＿＿＿＿人

2,500円 × ＿＿＿＿人

計＿＿＿＿円を　月　日に

振込にて送金しました。

申込責任者	氏　名　　印	
	住　所　〒　　ー	
	TEL	FAX
緊急連絡先	氏　名	TEL（携帯番号等確実に連絡の取れるところ）
	宿泊の場合旅館名	