

スキーの町くっちゃん  
「第16回全道サマークロスカントリースキーin倶知安大会」 申込書

※ 事務局 記入欄	受付番号	
	受付日	

(ふりがな) 氏名											
生年月日	昭和 平成 令和 西暦	_____年 ____月 ____日 生 ( ____歳)						性別	男 ・ 女		
住所	〒 _____ _____										
電話番号											
組別 ○で囲む	幼児	小学						中学	高校	一般	
		1年女子	2年女子	3年女子	4年女子	5年女子	6年女子	女子 ( 年)	女子 ( 年)	女子A (500m)	女子B (1000m)
		(A・Bの選択は任)									
		1年男子	2年男子	3年男子	4年男子	5年男子	6年男子	男子 ( 年)	男子 ( 年)	男子A	男子B (40歳以上)
参加料	無料									1,500円	
(パラの方のみ) カテゴリー クラス分け	(パラの方はカテゴリーとクラス分けを記入してください。)										
所属	学校又はチーム名 :										
	代表者名 :							代表者がまとめて申込み場合に記入してください。 (最初の1枚のみへの記入でOKです。)			
	代表者電話番号 :							※個人ごとの申込みの場合は記入不要です。			
過去の成績	大会名							成績			
	大会名							成績			
参加料の 納入方法 (一般の方) 数字を○で囲む	<p>1 現金又は現金書留</p> <p>2 指定口座への振込み (申込みから1週間以内に振り込んで下さい。)</p> <p>振込先 北海道信用金庫 倶知安支店</p> <p>口座名義 全道サマークロスカントリースキーin倶知安大会 大会長 文字一志</p> <p>口座番号等 (店番) 104 総合 (口座番号) 0676451</p> <p>※ ○チームまとめでの振込も可能です。</p> <p>2名分以上をまとめて振込む場合は、大会事務局へ 電話連絡 (0136-56-8000) をお願いします。</p> <p>○振込手数料については、参加者負担でお願いします。</p>										
保護者承諾書 (未成年(18歳未 満)の方)	<p>本大会への出場を承諾します。</p> <p>なお、自己責任に基づく事故発生の際は、私の責任において処理します。</p> <p>令和8年 ____月 ____日</p> <p style="text-align: right;">____保護者氏名 _____ (印)</p>										

申込み期間：4月20日(月) ~ 5月29日(金) <必着>

- ※1 FAXでの申込みも可能です。 FAX 0136-23-2044  
FAXで申込みの場合は、申込書が届いたことを大会事務局に電話で確認してください。⇒TEL 0136-56-8000
- 2 前日練習(申込書)と一緒に申込みも可能です。