

第 4 3 回群馬県スポーツ少年団スキー交流大会
リレー（クラシカル）参加申込書

男 子

市町村名		単位団名	スポーツ少年団		
ふりがな 代表者名		住 所	〒	TEL	
				認定番号	
ふりがな 監督名		住 所	〒	TEL	
				認定番号	
ふりがな 指導者名		住 所	〒	TEL	
				認定番号	
ふりがな 指導者名		住 所	〒	TEL	
				認定番号	
番号	ふりがな 氏 名	学 校 名	学年	管理No.	傷害保険名
1					
2					
3					
4					
補					
補					

上記のとおり申込みいたします

(公財) 群馬県スポーツ協会
群馬県スポーツ少年団

本部長 小 林 肇 様

平成 年 月 日

_____市町村スポーツ少年団

本 部 長 _____ 印

単位団代表者 _____ 印

第 4 3 回群馬県スポーツ少年団スキー交流大会
リレー（クラシカル）参加申込書

女 子

市町村名		単位団名	スポーツ少年団		
ふりがな 代表者名		住 所	〒	TEL	
				認定番号	
ふりがな 監督名		住 所	〒	TEL	
				認定番号	
ふりがな 指導者名		住 所	〒	TEL	
				認定番号	
ふりがな 指導者名		住 所	〒	TEL	
				認定番号	
番号	ふりがな 氏 名	学 校 名	学年	管理No.	傷害保険名
1					
2					
3					
補					
補					

上記のとおり申込みいたします

(公財)群馬県スポーツ協会
群馬県スポーツ少年団

本部長 小 林 肇 様

平成 年 月 日

_____市町村スポーツ少年団

本 部 長 _____ 印

単位団代表者 _____ 印

第43回群馬県スポーツ少年団スキー交流大会 個人票

種別	男	女	種目	ジャイアントスラローム 低年・高年	クロスカンтриー	スペシャルジャンプ
ふりがな 氏名					市町村名	
学校名			学年		単位団名	チーム ランキング
			小学校			
(注) 種別・種目は、該当を○印で囲むこと。 (注) 市町村でのチームランキングを必ず記入すること。					保護者 電話	

〈出場承認書〉 第43回群馬県スポーツ少年団スキー交流大会に、上記の者が出場するに際し、傷害事故防止に十分注意すると共に万一、競技中に事故が発生した場合においても、すべて本人及び保護者の責任において処理することを了承の上、参加を申込みいたします。(保護者自筆・押印)

保護者氏名	保護者(親権者)住所	保護者承諾印

第43回群馬県スポーツ少年団スキー交流大会 個人票

種別	男	女	種目	ジャイアントスラローム 低年・高年	クロスカンтриー	スペシャルジャンプ
ふりがな 氏名					市町村名	
学校名			学年		単位団名	チーム ランキング
			小学校			
(注) 種別・種目は、該当を○印で囲むこと。 (注) 市町村でのチームランキングを必ず記入すること。					保護者 電話	

〈出場承認書〉 第43回群馬県スポーツ少年団スキー交流大会に、上記の者が出場するに際し、傷害事故防止に十分注意すると共に万一、競技中に事故が発生した場合においても、すべて本人及び保護者の責任において処理することを了承の上、参加を申込みいたします。(保護者自筆・押印)

保護者氏名	保護者(親権者)住所	保護者承諾印

第43回群馬県スポーツ少年団スキー交流大会 個人票

種別	男	女	種目	ジャイアントスラローム 低年・高年	クロスカンтриー	スペシャルジャンプ
ふりがな 氏名					市町村名	
学校名			学年		単位団名	チーム ランキング
			小学校			
(注) 種別・種目は、該当を○印で囲むこと。 (注) 市町村でのチームランキングを必ず記入すること。					保護者 電話	

〈出場承認書〉 第43回群馬県スポーツ少年団スキー交流大会に、上記の者が出場するに際し、傷害事故防止に十分注意すると共に万一、競技中に事故が発生した場合においても、すべて本人及び保護者の責任において処理することを了承の上、参加を申込みいたします。(保護者自筆・押印)

保護者氏名	保護者(親権者)住所	保護者承諾印

第 4 3 回群馬県スポーツ少年団スキー交流大会 参加申込書

※選手氏名はランキング順に記入する。

ふりがな 代表者名		住所 〒		TEL 認定番号	
ふりがな 監督名		住所 〒		TEL 認定番号	
ふりがな 指導者名		住所 〒		TEL 認定番号	
ふりがな 指導者名		住所 〒		TEL 認定番号	
ランキン	氏 名	種 目 (○印で囲む)			傷害保険名
1 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
2 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
3 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
4 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
5 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
6 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
7 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
8 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
9 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
1 0 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
1 1 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
1 2 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
1 3 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
1 4 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
1 5 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
1 6 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
1 7 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
1 8 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
1 9 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			
2 0 番		ジヤイアントスラローム低・高 クロスカントリー スパシヤルシヤンプ			

(申込みの際、少年団登録1号～3号用紙のコピーを添えること。)
上記の選手を _____ スポーツ少年団の代表として参加することを認めます。

群馬県スポーツ少年団
本部長 小林 肇 様

平成 年 月 日

_____市町村スポーツ少年団

本 部 長 _____ 印

受付番号	
------	--

送金総括票

平成 年 月 日

送金額	円	<p style="text-align: center;">_____市町村スポーツ少年団</p> <p style="text-align: center;">本部長 _____ 印</p>
-----	---	---

NO	項目	参加者数	左の内訳		参加料	備考
			男	女		
1	ジャイアント スラローム					
2	クロス カントリー					
3	スペシャル ジャンプ					
4	クロスカントリー リレー	チーム数				
	合計					