

山形県スキー連盟公認 フィッシャーカップ
第44回尾花沢スキー選手権大会クロスカントリー競技

リレー申込書

小学男女混合（選手4名・補欠2名 計6名以内）

チーム名			監督名		
No.	氏名	ふりがな	性別	学年	
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- ◎ 本申込書は、参加の有無を確認するものです。
大会当日、本部で渡す用紙で正式オーダー提出してください。
- ◎ 全走者フリーで行います。
- ◎ 選手4名のうち、必ず女子選手1名以上を加えることとする。

【申込み責任者】 団体名 _____

氏名 _____ 住 所 _____ TEL _____

【役員協力者】（尾花沢市内・大石田町内参加チーム記入必須）

2/14分（1名） _____

2/15分（2名） _____