

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） \_\_\_\_\_