山形県スキー連盟公認　　フィッシャーカップ

第45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）

2/13分（１名） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2/14分（2名） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿