

エントリーフォーム(クラブ別一括申込書)

ENTRY FORM

大回転競技2連戦

競技会(名称/開催地) Competition					種目 Discipline				
グレーシャーCUP第15回よませスキー競技会 / よませスキー場					SL <input type="checkbox"/> GSL <input checked="" type="checkbox"/>				
団体 No.		加盟団体名 (中・高体連は学校名)		競技日	2020/1/25 sat(第1戦)-26 sun(第2戦)				
競技選手 (参加申込をする選手氏名・競技者コード等を必ずご記入下さい。)									
人数	東京都 競技者 番号	氏名	フリガナ	生まれ年 (西暦:年)	無ポイント者 クラブ内 ランキング	性別 (一方に○)	下記に×印 (記入例:☒)		
							2連戦 25日 26日	第1戦のみ 25日(土)	第2戦のみ 26日(日)
1				年	位	男子・女子	<input type="checkbox"/> 11,000円	<input type="checkbox"/> 6,000円	<input type="checkbox"/> 6,000円
2				年	位	男子・女子	<input type="checkbox"/> 11,000円	<input type="checkbox"/> 6,000円	<input type="checkbox"/> 6,000円
3				年	位	男子・女子	<input type="checkbox"/> 11,000円	<input type="checkbox"/> 6,000円	<input type="checkbox"/> 6,000円
4				年	位	男子・女子	<input type="checkbox"/> 11,000円	<input type="checkbox"/> 6,000円	<input type="checkbox"/> 6,000円
5				年	位	男子・女子	<input type="checkbox"/> 11,000円	<input type="checkbox"/> 6,000円	<input type="checkbox"/> 6,000円
6				年	位	男子・女子	<input type="checkbox"/> 11,000円	<input type="checkbox"/> 6,000円	<input type="checkbox"/> 6,000円
私(私共)は、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、要項を遵守し、万一の事故等の場合にも主催者等に対して異議申し立ては致しません。また、上記競技選手は参加資格を満たしています。									
申込責任者氏名: (フリガナ:)					エントリー内訳	2連戦 25日 26日	第1戦のみ 25日(土)	第2戦のみ 26日(日)	
住所: 〒					参加人数	名	名	名	
Tel:		携帯電話:			エントリー料	@11,000 × 名	@6,000 × 名	@6,000 × 名	
Fax:		e-mail: (注1)			小計	円	円	円	
連絡事項等:					申込額合計			円	

注1:メールアドレスは大文字・小文字・英数などの判別がわかるように、特にご協力をよろしくお願いいたします。