

令和 年 月 日

第 67 回稲沢市民体育大会スキー大会参加申込書

ふりがな 氏 名	男 女	生年月日		S.H 年 月 日 歳			
住 所	〒						
勤務先 学校名	〒						
連絡先	携 帯 TEL 自 宅 TEL						
種 別	男 子	青年の部	成年 1 部	成年 2 部	壮年 1 部	壮年 2 部	壮年 3 部
○印つけてください	女 子	一般女子の部		*年齢 1 月 31 日現在			
競技種目	大回転						

*生年月日は、保険加入するために必要です。ご記入ください。

*在勤・在学は、勤務先または学校の住所及び名称をご記入ください。

*氏名・住所等の個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。