

第24南関東ブロック競技会 (GS2連戦)

財団法人 東京都スキー連盟会長 殿

年 月 日

団体番号

加盟団体名

団体長氏名

印

記載責任者	氏名	
	住所	〒
	電話	TEL 携帯等

大会名	第24回南関東ブロック競技会
参加種目	【1戦】 3月19日(土) 【2戦】 3月20日(日)
組別	男子 ・ 女子

SAT競技者コード	
-----------	--

連絡先	〒	フリガナ	
	TEL ()	氏名	
SAJ会員登録番号		生年月日	西暦 年 月 日 歳
SAJ競技者番号		SAT前年度ポイント	(回転) (大回転)
学校名	学年 年	SAJ有効ポイント	(回転) (大回転)
		第49回東京都選手権 GS	位

注意事項

1. 代表者は、記入事項を確認し捺印のこと。
2. 中体連・高体連の所属選手は学校名・学年を記入のこと。
3. 参加資格に係る事項は正確に記入すること。
4. 本申込書に関する個人情報は、本連盟の行事以外には使用いたしません。

競技部使用欄

返金時振込先等記載欄: