ENTPRY FORM
エントリーフォーム

Conpetition(Name/Place) **競技会（名称／開催地）** Veranstatlung(Name/Ort)	
Local Association **都道府県名** Local Verband	大会カテゴリー FIS　　SAJ-B

COMPETITONS
競技選手

L ☐　M ☐

Code No **選手ｺｰﾄﾞ** Code No	Surname, First Name **氏名** Familienname,Vorname	**種目** **競技日** **生年**	月　日 参加は○印 不参加は×	月　日 参加は○印 不参加は×	月　日 参加は○印 不参加は×	月　日 参加は○印 不参加は×	到着日 月　日	出発日 月　日

OFFCALS
同行役員

Function **職分**	**Name** **氏名**	事務局から緊急連絡をするための
チームキャプテン		連絡先住所
		電話番号
		携帯電話番号
		携帯メールアドレス
		E-ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ
		連絡先住所
		携帯電話番号
		連絡先住所
		携帯電話番号
		連絡先住所
		携帯電話番号

エントリー責任者署名：	記入日　　年　　月　　日
〒	携帯電話番号
連絡先住所	E-ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

選手の氏名・生年月日・所属・ポイントの、スタートリスト・各種通過記録・リザルト・ホームページへの掲載及び会場での放送、報道機関への記録の掲載及び写真の掲載に使用することを承諾します。

承諾されない場合、参加をお断りする場合があります。メールで送られる場合はバージョンは変えないこ