山梨県スキー連盟

ふじやまCUP　クロスカントリースキー記録会

ふりがな

学校（チーム名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ランキング	氏　　名	年令	学年	性別（〇印）	備考
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	

※　出場種目ごとランキング順に記入の上、この一覧表に個人票を添えてお申込下さい。

宿泊予定先
TEL

申込責任者（学校・自宅）	氏名	
	住所	
	TEL	Fax
	E-mail:	
チーム連絡先	代表者氏名	TEL(携帯電話)