

**申 込 書**  
2017全日本チェアスキーチャンピオンシップINよませ

ふりがな				男 女	生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢 2017年2月10日時点 ( 歳)	
氏 名								
住 所	〒							
電 話		F A X		携 帯				
メールアドレス								
参加区分	<b>選手 ・ ガイド ・ 同行者 ・ 健常者</b>							
障害の有無	有		参加クラス		LW B			
	無(健常者)				その他			
	・脊損(th L ) ・頸損(C ) ・切断(部位 ) ・その他( ) ※障害名と手帳の等級も記入をお願いします。→ ( 種 級)							
種 目	スーパー大回転(SG)		大回転(GS)			回転(SL)		/
	一般	健常者	一般	マスターズ	健常者	一般	健常者	
○ 印								
障害者	5000円		5000円			5000円		計 円
18歳以下	4000円		4000円			4000円		計 円
健常者	3500円		3500円			3500円		計 円
18歳以下	2000円		2000円			2000円		計 円
宿 泊	10日(金)		11日(土)			12日(日)		
	夕食	宿泊	朝食	夕食	宿泊	朝食		
1泊2食	8500円			8500円			計 円	
参加費 賛助費(健常者)	2000円(大会参加者・健常者全て対象です)						計 2000円	
							総合計 円	
同行者	有・無	氏 名 ※選手に同行者がいる場合に記入						
<b>同 意 書</b>								
私は、自己の責任において本競技会に参加します。 開催期間中のいかなる事故、怪我についても主催者に責任を求めません。 <div style="text-align: right;">氏名 印</div>								
<b>委 任 状</b>								
私は、2月10日(金)の競技説明会&ドローに参加できませんので、決定事項については委任します。 <div style="text-align: right;">氏名 印</div>								

※同意書は必ず署名・捺印してください。

※委任状は10日の競技説明会&ドローに出席できない方のみ記入してください。

18歳以下の選手は、下記保護者同意書に署名・捺印をおねがいします。

保護者同意書

平成 年 月 日

標記選手が今大会に参加する事に同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印