

申 込 書
2018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 2018年2月10日時 年齢 (点 歳)			
氏 名									
住 所	〒								
電 話		F A X			携 帯				
メールアドレス									
参加区分	選手 ・ ガイド ・ 同行者 ・ 健常者								
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									
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 (土)		11日 (日)			12日 (月・祝)			
	夕食	宿泊	朝食	夕食	宿泊	朝食			
1泊2食	7500円		7500円					計	円
参加費 賛助費 (健常者)	2000円 (選手・ガイド・同行者・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							
同 意 書									
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>									
委 任 状									
私は、2月10日 (土) 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・捺印をお願いします。

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