

令和 年度愛知県高校生スキー大会 参加申込書

様式①

※休み中でも連絡がつく連絡先を記入してください。

申込責任者(教諭)		連絡先(携帯電話等)	
-----------	--	------------	--

※出場する競技に○をつけてください。

No.	SAJ登録番号	氏名	学年	男子				女子				
				アルペン		ノルディック		アルペン		ノルディック		
				GS	SL	CC	CF	GS	SL	CC	CF	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
合計												

※選手数が12名をこえる場合は、複数枚提出してください。ただし、校長印は1枚目のみで結構です。

上記の者は本校の生徒であり、大会に出場することを認め、競技分担金の選手数( )名×700円=( )円を別途指定された口座に振り込み、申し込みます。

令和 年 月 日

学校名

校長名

印

愛知県高等学校体育連盟会長 殿

受付月日	月 日	取扱者印	
------	-----	------	--

※当日、大会役員として協力していただける先生のお名前を記入してください。

※希望の種目がありましたら、種目に○をつけてください。

お名前	アルペン	お名前	アルペン
	ノルディック		ノルディック

令和 年度愛知県高校生スキー大会 個票

様式②

※出場する競技に○をつけてください。

男 子						女 子			
アルペン		ノルディック				アルペン		ノルディック	
GS	SL	CC	CF	NC	SJ	GS	SL	CC	CF

フリガナ			SAJ会員登録番号	
氏 名				
学校名			生年月日	平成 年 月 日
学 年	年		年 齡	才
愛知県高体連 ポイント ※アルペンのみ	GS		SL	
今年度選手権 の順位 ※ノルディックのみ	CC 位		CF 位	
校内ランキング	位		位	
愛知県指定選手 ※ノルディックのみ	有 無			

※下記枠内には記入しないでください。

出発番号 GS CC

※下記枠内には記入しないでください。

出発番号 SL CF

※学外のスキークラブに所属している選手は、クラブ名を記入してください。

--

令和 年度愛知県高等学校スキー選手権大会 参加申込書

様式①

※休み中でも連絡がつく連絡先を記入してください。

申込責任者(教諭)		連絡先(携帯電話等)	
-----------	--	------------	--

※出場する競技に○をつけてください。

No.	SAJ会員登録番号	氏名	学年	男子						女子			
				アルペン		ノルディック				アルペン		ノルディック	
				GS	SL	CC	CF	NC	SJ	GS	SL	CC	CF
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
			合計										

※選手数が10名をこえる場合は、複数枚提出してください。ただし、校長印は1枚目のみで結構です。

リレー種目 ※どちらかに○をつけてください。	男子		女子	
	出場する	出場しない	出場する	出場しない

上記の者は本校の生徒であり、大会に出場することを認め、競技分担金の選手数( )名×700円=( )円を別途指定された口座に振り込み、申し込みます。

令和 年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ 印

愛知県高等学校体育連盟会長 殿

受付月日	月 日	取扱者印	
------	-----	------	--

※当日、大会役員として協力していただける先生のお名前を記入してください。

※希望の種目がありましたら、種目に○をつけてください。

お名前	アルペン	お名前	アルペン
	ノルディック		ノルディック

令和 年度愛知県高等学校スキー選手権大会 個票

様式②

※出場する競技に○をつけてください。

男 子						女 子			
アルペン			ノルディック			アルペン		ノルディック	
GS	SL	CC	CF	NC	SJ	GS	SL	CC	CF

フリガナ			SAJ会員登録番号	
氏 名				
学校名			生年月日	平成 年 月 日
学 年	年		年 齢	才
愛知県高体連 ポイント ※アルペンのみ	GS		SL	
前年度選手権 の順位 ※ノルディックのみ	CC 位		CF 位	
校内ランキング	位		位	
愛知県指定選手 ※ノルディックのみ	有 無			

※全国高等学校スキー選手権大会の愛知県代表選手としての選考を希望する選手は、下記表の選考希望欄の「有」に○をつけ、SAJ(全日本スキー連盟)競技者管理登録番号を記入してください。

選考希望	有 無	SAJ競技者管理登録番号

※下記枠内には記入しないでください。

出発番号 GS CC

※下記枠内には記入しないでください。

出発番号 SL CF

※学外のスキークラブに所属している選手は、クラブ名を記入してください。

--

第 回 愛知県高等学校スキー選手権大会  
兼 第 回 全国高等学校スキー大会代表選考会

リレー種目申し込み個表

学校名	性別 (○をつける)	出場選手氏名	
高校	男子	1	
		2	
		3	
	女子	4	
		5	
		6	

男子 6名まで 、 女子 5名までエントリーできます。

学校名を必ず記入してください。