平成　　年　　月　　日

エントリー申込書(SAJｽｷｰ規則第217条)

競技大会名　　滋賀県クラブ対抗スキー競技会

大会期日　　平成　　年　　月　　日 ～　　月　　日

クラブ名　　

エントリー申込責任者　　・電話番号　　-　　-

種　　目　　アルペン・スノーボード

競　　技　　者

選手登録コード№	SAJ 会員登録 №	氏　　名	組別	性別	年月日	アルペン 大回転	スノーボード 大回転
					・・		
					・・		
					・・		
					・・		
					・・		
					・・		
					・・		
					・・		
					・・		
					・・		
					・・		
					・・		
					・・		
					・・		
合　計							
金　額			人 ×		3，000円 ＝		円

県連ポイントを有するエントリー：００.００
県連ポイント無しのエントリー　：　×
不参加　　：――

上記金額は現金書留で送付すること。
送付先：〒525-0055　草津市野路町７９３－１６
荒木　保　宛