

## 第44回北日本フィギュアスケート競技大会参加申込書

送信先: nsf@m2.tlp.ne.jp

出場種目	シンクロナイズドスケATING			
チーム名			構成人数	人
所 属	スケート連盟	クラブ名		
使用音楽 (所要時間)	(      分      秒)			
監督名		コーチ名		
代表者氏名	連絡先住所		TEL	
競技者氏名	勤務先又は学校名学年	性別	(西暦)生年月日( 歳)	登録番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
補欠1				
補欠2				
補欠3				
補欠4				
公式練習参加の有無	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加      (1チーム¥4,500-)			
参加料振込日	月      日 (振込金額		円) *振込は、チーム名にて行う	
緊急連絡先氏名			電話(      -      -      )	

**\*必ず参加選手全員分の承諾書(シンクロ用)を添付し、申込みしてください。**

\*なお、公式練習のタイムテーブル、及び正式な競技日程については、  
参加申込締切後に、各道県スケート連盟フィギュア部長宛に連絡致します。

(シンクロ用)

## 承諾書

シンクロチーム\_\_\_\_\_の選手\_\_\_\_\_は、健康に異常がなく  
第44回北日本フィギュアスケート競技大会に参加しても差し支えありません。  
競技中の不慮の事故は、保護者或いは本人の責任において処理致します。

平成 年 月 日

(中学生以下の参加者) 保護者署名 \_\_\_\_\_

(高校生以上の参加者) 本人署名 \_\_\_\_\_

(シンクロ用)

## 承諾書

シンクロチーム\_\_\_\_\_の選手\_\_\_\_\_は、健康に異常がなく  
第44回北日本フィギュアスケート競技大会に参加しても差し支えありません。  
競技中の不慮の事故は、保護者或いは本人の責任において処理致します。

平成 年 月 日

(中学生以下の参加者) 保護者署名 \_\_\_\_\_

(高校生以上の参加者) 本人署名 \_\_\_\_\_