

令和 年 月 日

## 第27回茨城県小学生フィギュアスケート大会申込書

出場種目 (選択○印)	ジュニア・A・B・C・D・E・F	男・女
フリガナ		* 所有級
氏名		級
生年月日	年 月 日	年齢 満 歳
現住所	〒 電話( - - )	
所属	登録番号	所属クラブ(登録証通り記入)
学校名(学年)と所在地	小学校 学年	
	〒 電話( - - )	
使用音楽(所要時間)		( 分 秒)
コーチ名		電話( - - )
緊急連絡先氏名		電話( - - )

\* 申込締切日現在で記入すること。

\* 申込書に、保険加入証明のコピーを添付する。添付のない者は、大会参加を不可とする。

## 承諾書

上記の者は、健康に異常がなく、本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。

令和 年 月 日

保護者署名

印