

参加申込書

大会名	オール滋賀2024フィギュアスケート競技会		
フリガナ		男	
選手氏名		女	
所属連盟	府 県 連盟		
クラブ			
日ス連登録番号			
生年月日	年	月	日 歳
勤務先、学校			
	学年		
住 所	〒		
電話番号	電話 ()		
メールアドレス	@		
バッジテスト級	級	取得年月日	年 月 日
出場種目	男子		
	女子		
コーチ氏名			
保護者同意書	私は、本選手がオール滋賀2024フィギュアスケート競技会に参加、競技することに同意いたします。		
(小中学生・未成年者)	(保護者氏名)		

※氏名、フリガナ、出場種目は、特に明記のこと。