

令和 年 月 日

第30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。

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