様式１

学校名　　　ふりがな

高等学校

|  |
| --- |
| 都道府県名 |

**第３２回全国高等学校選抜スキー大会（アルペン種目）　出場認知書　性別（　　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込責任者 　　　　　　 | 連絡先 〒TEL |
| 携帯TEL |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | SAJ競技者登録番号 | ふ　り　が　な氏　　　　　名 | 学年 | 参加資格(要項11の番号) | 2004年生まれの選手は○をして下さい。 | **出場種目には、レを記入****不出場種目は、空欄。** |
| **SG**  | **GS** | **SL** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |

上記の者は　　　　　　（都・道・府・県）代表として本大会に出場することを認め参加申込をいたします。

　　　　　　　　　（都・道・府・県） 　　　　　　　　　　　　高等学校長　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　 　（都・道・府・県）高等学校体育連盟会長 　　　　　　　　　　　　　　印

配宿宿舎名　　　　　　　　　　　　引率者名　　　　　　　　　　　　引率者携帯TEL - -