SAT 競技会エントリー 個 人 票 ⑧

競技大会名： *2027 スバルカップ　2027 栃木県ユーススキー選手権大会*

種　目	
GSL	SL
性　別	
男子	女子
種　別	
	A
	B
	K1
	K2

＊該当するものを〇で囲む

協会・クラブ・学校名：

代表者名：　　印

申込責任者名：　　印
（事務局担当者）
【 連絡先 】

電話番号（携帯等）を必ず記入する。

K2選手（中学生）選手は、学校長の出場許可印が必要！

競 技 者

SATコードNo. 09－ ○○○○	氏　名	生年月日（西暦） 20○○ . ○○ . ○○	所　属	SAT POINT	
				SL	GS
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			
09－		. .			

＊種目別・男女別に作成して下さい。用紙が不足の場合には、コピーをしてお使い下さい。