|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第65回五所川原市学童スキー大会参加申込書   |  |  | | --- | --- | | 学校名 |  | | ふりがな |  | | 参加者名 |  | | 学　年 |  | | 性　別 |  |   【競技種目】　参加競技種目を〇印で囲んでください。  　　　１　クロスカントリー　　２　アルペン　　３　ジャンプ  承　　諾　　書  令和　　年　　月　　日  五所川原市教育委員会社会教育課スポーツ振興室　行  　　　参加者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞  第65回五所川原市学童スキー大会開催中の事故は保護者の責任において  処理することを承諾し参加申込みします。 |