|  |
| --- |
| 第63回五所川原市学童スキー大会参加申込書学　校　名　　　　　　　　　　　　　参加者　　　　　　　　　　　　　　学年　　　　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係　行　　　参加者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞第63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。 |