

2026-2027 石川県スキー連盟 競技者登録申込書（ジュニア用）

記入日 年 月 日

所属団体

代表者名

記載責任者

連絡先TEL

E-mail

No.	種目	SAI登録番号	氏名	生年月日	性別	学校名	学年
1				年 月 日			
2				年 月 日			
3				年 月 日			
4				年 月 日			
5				年 月 日			
6				年 月 日			
7				年 月 日			
8				年 月 日			
9				年 月 日			
10				年 月 日			
11				年 月 日			
12				年 月 日			
13				年 月 日			
14				年 月 日			
15				年 月 日			
16				年 月 日			
17				年 月 日			
18				年 月 日			
19				年 月 日			
20				年 月 日			

※ SAI登録番号はわかる場合のみ記載してください。

送付先 石川県スキー連盟 〒924-0885 石川県白山市殿町46番地 TEL076-287-6325