

ショートトラックスケート競技会参加申込書

| | | | | |
|------------|----------------------------|--------------|------|------------------|
| 大会名 | 第57回全日本都道府県ショートトラックスケート競技会 | | | |
| 登録番号 | | スケート連盟 | | |
| フリガナ 氏名 | | 性別 男・女 | 生年月日 | S・H 年 月 日 (才) |
| 住所 | TEL | | | |
| 登録クラブ | | 勤務先又は 学校名 | (年生) | |
| バッジテスト | バッジテスト級 | | | |

※登録番号は必ず記入すること。

送付先

〒202-0021

東京都西東京市東伏見3-1-25 DyDoアイスアリーナ内

東京都スケート連盟気付

第57回全日本都道府県対抗STSS競技会実行委員会 宛

TEL 042-465-1222 FAX042-465-1221

以下バッジテスト認定書コピー貼付

第57回全日本都道府県対抗ショートトラックスピードスケート競技会 エントリー表

| | | | | |
|-------|-----|--|--|--|
| 都道府県名 | | | | |
| | 団長 | | | |
| | 監督 | | | |
| | コーチ | | | |

記載責任者 _____

TEL _____

| 種別 | 氏名 | 級 | 500m | | | | 1000m | | | | 1500m | | | | 3000m | | | | ルール 補1名 | 日ス連登録番号 |
|------|----|---|------|---|----|----|-------|---|----|----|-------|---|----|----|-------|---|----|----|------------|---------|
| | | | A | B | 単独 | 補欠 | A | B | 単独 | 補欠 | A | B | 単独 | 補欠 | A | B | 単独 | 補欠 | | |
| 成年男子 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成年女子 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 少年男子 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 少年女子 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

平成22年 月 日

大会会長 殿

_____県スケート連盟
加盟団体名 _____
親権者氏名 _____
住所 _____
Tel _____

競技会参加承諾書

このたび _____ が、下記の競技会に参加することを親権者として承諾いたします。

記

- | | |
|----------|--------------------------------------|
| 1. 競技会名称 | 第57回全日本都道府県対抗ショートトラック スピードスケート競技会 |
| 2. 期 日 | 平成22年3月5日(金)～7日(日) |
| 3. 会 場 | 帝産アイススケートトレーニングセンター |

.....きりとして一人一枚づつお使い下さい.....

平成22年 月 日

大会会長 殿

_____県スケート連盟
加盟団体名 _____
親権者氏名 _____
住所 _____
Tel _____

競技会参加承諾書

このたび _____ が、下記の競技会に参加することを親権者として承諾いたします。

記

- | | |
|----------|--------------------------------------|
| 1. 競技会名称 | 第57回全日本都道府県対抗ショートトラック スピードスケート競技会 |
| 2. 期 日 | 平成22年3月5日(金)～7日(日) |
| 3. 会 場 | 帝産アイススケートトレーニングセンター |