第４９回全国中学校スキー大会
学　校　長　承　認　書

1月21日（土）正午必着

送付先
宮城県及び北海道全国中学校スキー大会事務局

No.	フリガナ 氏　　名	学年	生年月日	性別	出場種目	加入保険名 （保険番号）

上記の者は，本競技会の参加申し込みに際し，大会要項に記載の内容を確認し，同意を得ています。
又、宿泊については宿泊要項を厳守し申し込みます。

平成　　年　　月　　日

都　道　府　県　名

学　校　所　在　地

学　　校　　名

学　校　長　氏　名　印　　印