

2024年1月16日(火)必着

ENTRY FORM
エントリーフォーム

Competition (Name/Category) 競技会(名称／カテゴリー)	第79回 北海道選手権 / 第24回朝里川温泉SL			FIS
National Association 所属県連名／所属	/			

COMPETITORS 競技選手		Discipline 種目	SL	SL			Arrival date to JAPAN
Code 選手コード	Surname First Name 氏名	Racedate 競技 日 生年	2024/1/27	2024/1/28			過去一ヶ月 以内の帰国 日
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

同行役員等 (OFFICIALS)			
職分 (Function)	氏名 (Name)	電話番号(Tel ephone) & E-mail メール連絡を行う場合があります。	
チームキャプテン			
宿舎名(Lodging)			

Responsible for entry エントリー責任者		Address · Telephone 連絡先住所・電話番号			
記入日 (Date)		Arrival 到着日		Departure 出発日	

2024/1/13仮エントリーリストを <http://www.sports-event-is.com/> にアップしますのでご確認下さい。
メールで連絡をする場合がありますのでチームキャプテンのメールアドレスをご記入ください。
電話番号は当日連絡の取れる携帯番号を記入して下さい。