

第43回丸沼高原大回転競技大会

申込日		令和4年	月	日
ふりがな				性別
氏名				男・女
住所		〒	都道府県	
携帯電話番号		緊急連絡先		
生年月日		昭和・平成	年	月
		日	大会当日の満年齢	
申し込みクラス		※要項を確認し、申し込むクラス1つに ✓ 点を入れてください		参加同意の保護者署名
【ジュニア】				
①第3部女子 (小学1・2年) <input type="checkbox"/>		⑤第1部女子 (小学5・6年) <input type="checkbox"/>		
②第3部男子 (小学1・2年) <input type="checkbox"/>		⑥第1部男子 (小学5・6年) <input type="checkbox"/>		所属学校・学年
③第2部女子 (小学3・4年) <input type="checkbox"/>		⑦中学生女子 (全学年) <input type="checkbox"/>		
④第2部男子 (小学3・4年) <input type="checkbox"/>		⑧中学生男子 (全学年) <input type="checkbox"/>		
【一般】		④壮年男子 A (50歳代) <input type="checkbox"/>		参加同意の保護者署名
①一般女子 (高校生以上) <input type="checkbox"/>		⑤成年男子 C (40歳代) <input type="checkbox"/>		
②壮年男子 C (65歳以上) <input type="checkbox"/>		⑥成年男子 B (30歳代) <input type="checkbox"/>		
③壮年男子 B (60歳以上) <input type="checkbox"/>		⑦成年男子 A (29歳以下) <input type="checkbox"/>		①・⑦の参加者が未成年の場合は保護者の同意が必要です
参加料		参加者リフト券		取扱者
※申し込む金額に ✓ 点を入れてください		※ ✓ 点を入れてください		
ジュニア:1,500円 <input type="checkbox"/> 一般:2,500円 <input type="checkbox"/>		購入する <input type="checkbox"/> 購入しない <input type="checkbox"/>		

●申し込み用紙に必要事項を記入の上、参加料を添えセンターハウス内インフォメーションにて直接お申し込みいただくか、下記の大会事務局宛に現金書留にてお申し込みください。

●令和4年1月29日(土)午後より開始し、2月27日(日)正午で受付を締め切ります。

●現金書留の受付も2月27日(日)着分までとします。

●各クラスの定員になり次第受付を締め切ります。

●参加者は各自スキー傷害保険に加入してください。競技中の障害事故については、応急手当はいたしますが、その後の責任は負いません。

●当日、参加者には受付にて1日券を大人2,500円 小・中学生1,500円で販売します。

●申し込みをすることにより、大会要項にある規定など全ての項目に同意したものとします。

●お問い合わせ：丸沼高原総合案内 ☎ 0278-58-2211

<郵送の場合の送り先>

〒378-0414 群馬県利根郡片品村東小川 4658-58

丸沼高原スキー場 管理事務所 大会事務局 宛