SAT 競技会エントリー 個 人 票 ⑬

競 技 大 会 名 ： *2024 栃木県K2クロスカントリースキー大会*

協会・クラブ・学校名：

代 表 者 名 ： 印

申込責任者名： 印
（事務局担当者）
【 連絡先 】

電話番号（携帯等）を必ず記入する。

性　別	
男子	女子

＊該当する性別を〇で囲む

K2選手（中学生）は、学校長の出場許可印が必要！

競 技 者

SATコードNo. 09－ ○○○○	氏　名	生年月日（西暦） 19○○ ． ○○ ． ○○	所　属	SAT POINT XC	--
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			
09－		． ．			

＊SATポイントを有する競技者は、そのポイント（00.00）を記入すること。ない場合には、×を記入する。

＊男女別に作成して下さい。用紙が不足の場合には、コピーをしてお使い下さい。