

## 参加申込書

大会名	オール滋賀2023フィギュアスケート競		
フリガナ			
選手氏名			
所属連盟	府 県 連盟		
クラブ			
日ス連登録番号			
生年月日	年	月	日
勤務先、学校			
住 所	〒		
電話番号	電話 (		
メールアドレス	@		
バッジテスト級	級	取得年月日	
出場種目	男子		
	女子		
コーチ氏名			
保護者同意書	私は、本選手がオール滋賀2023フィギュアスケート競 に同意いたします。		
(小中学生・未成年者)	(保護者氏名)		

※氏名、フリガナ、出場種目は、特に明記のこと。

2023.1.12  
滋賀県スケート連盟  
フィギュア部

技会
男
女
歳
学年
)
年 月 日
技会に参加、競技すること
印