

第49回鳥取県中学校総合体育大会フィギュアスケート競技会  
参加申込書

大会名	第49回鳥取県中学校総合体育大会フィギュアスケート競技会		
所属クラブ		生年月日 (西暦)	年 月 日
フリガナ			性別  男・女
氏名			
出場クラス	クラス	バッジテスト級  級	
連絡先	TEL (昼、連絡が必ずとれる番号をご記入ください。)		
学校名			学年
保護者名 承諾印 (中学生以下)	⑩		登録番号
年 月 日			