令和6年度岩手県ジュニアフィギュアスケート競技大会参加申込書

参加クラス	
バッヂテスト級	

ふりがな			
氏　名	男　・　女		
登録（所属）クラブ名			
学校名		学年	年
コーチ			
日ス連登録番号			
住所			
電話番号			
撮影について	どちらかに〇印を記入してください 撮影する　　撮影しない		

上記のとおり、参加を申し込みます。

保護者氏名　　印

※参加者は万一の事故の発生に備えて、各自スポーツ傷害保険などに加入するなど対応をしておくこ

＜撮影についての注意＞

※お子様のみの撮影となります。

※ウォーミングアップの撮影は禁止といたします。（演技のみ撮影）

※撮影は、保護者が行うこと。

※撮影機材は、1選手1台とします。

※当日受付をして、決められた場所から撮影を行ってください。

※ドローンの使用は禁止いたします。

※フラッシュや音を鳴らしての撮影はしないで下さい。