

参加申込書

大会名	SHIGAスケートフェスティバル2024		
フリガナ		男	
選手氏名		女	
生年月日	年	月	日 歳
勤務先、学校			
	学年		
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	年 月 日
出場種目	シングル		
使用楽曲			
【コメント】 当日アナウンスします ので、ご記入ください。			
保護者同意書 (未成年者)	私は、本選手が SHIGAスケートフェスティバル2024 に参加することに同意いたします。 (保護者氏名) 印		

参加申込書

大会名	SHIGAスケートフェスティバル2024		
フリガナ		男	
選手氏名(代表者)		女	
生年月日	年	月	日 歳
勤務先、学校			
	学年		
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	年 月 日
出場種目	アイスダンス ペア グループ シンクロ		
アイスダンス ペア、グループ シンクロの場合は メンバーを記入してくだ さい。 (フリガナもお願いします)			
使用楽曲			
【コメント】 当日アナウンスします ので、ご記入くださ い。			
保護者同意書	私は、本選手が SHIGAスケートフェスティバル2024 に参加するこ とに同意いたします。		
(未成年者)	(保護者氏名)		印