

# スキー(アルペン・クロスカントリー)競技生徒調査票

送信先 令和5年度宮城県中体連スキー専門部 事務局(仮) 宛

<報告期限>  
 令和5年  
 4月21日(金)まで  
 ※期限厳守※

F A X 0229-84-5815 (大崎市立鳴子中学校)

令和5年度県中体連スキー大会に参加(SAJへの登録)を予定する生徒(新入生を含む)のいる場合報告願います。

※該当生徒がない場合には報告の必要はありません。

送 信 者 氏 名	送信枚数( 枚)
学 校 名	
所 属 中 体 連	郡・市・地区 中体連
住 所	〒
電 話 番 号	
フ ァ ッ ク ス 番 号	
県中総体スキー大会・スキー新人大会では、選手の学校担当者にも、スキー専門部に入っただき、選手引率と県大会役員を兼ねてご協力いただく予定になっております。必ず、以下の担当者名を記載してください。(後日、変更になっても構いません。)	
スキー担当者予定教員名	※必ず記載してください。 あとで変わっても構いません。

※注意: 令和5年度の県中総体に参加予定生徒がいる学校には、スキー専門部より各種大会等の情報をメール配信にて連絡を差し上げることがありますので、件名欄に、「〇〇中学校スキー大会参加」と記載し、下記のメールアドレスに空メールを配信してください。

鳴子中学校メールアドレス [osaki\\_naruko-jh@educ.osaki.miyagi.jp](mailto:osaki_naruko-jh@educ.osaki.miyagi.jp)

	男 子		女 子	
記入例	鳴子 太郎 1 学年 平成 22 年 10 月 10 日生	鬼首 次郎 2 学年 平成 21 年 11 月 11 日生	川渡 花子 1 学年 平成 22 年 10 月 11 日生	中山 桜 2 学年 平成 21 年 11 月 12 日生
アルペン	学年 平成 年 月 日生	学年 平成 年 月 日生	学年 平成 年 月 日生	学年 平成 年 月 日生
	学年 平成 年 月 日生	学年 平成 年 月 日生	学年 平成 年 月 日生	学年 平成 年 月 日生
クロス カントリー	学年 平成 年 月 日生	学年 平成 年 月 日生	学年 平成 年 月 日生	学年 平成 年 月 日生
	学年 平成 年 月 日生	学年 平成 年 月 日生	学年 平成 年 月 日生	学年 平成 年 月 日生

◇ジャンプ・コンバインド競技, または中体連の大会に出場せず, 全日本スキー連盟(SAJ)への登録のみを希望する生徒がいる場合についても, 事務局まで連絡をお願いします。

※問い合わせ先 大崎市立鳴子中学校 令和4年度事務局(仮) まで

TEL 0229-84-5811 FAX 0229-84-5815