

第34回県民スポーツ祭
ぐんまねんりんピック2017
 開催日：10月27日（荒天時予備日：11/1）

ゲートボール 参加申込書

申込取りまとめ窓口	市高齢政策担当課名 県保健福祉事務所名
-----------	------------------------

団体名(市町村名)	
-----------	--

No.	フリガナ 氏名	生年月日	年齢 ※4	性別	住所 電話番号
監督		大正・昭和 年月日		男 女	() -
1 選手		大正・昭和 年月日		男 女	() -
2 選手		大正・昭和 年月日		男 女	() -
3 選手		大正・昭和 年月日		男 女	() -
4 選手		大正・昭和 年月日		男 女	() -
5 選手		大正・昭和 年月日		男 女	() -
6 補員 選手		大正・昭和 年月日		男 女	() -
7 補員 選手		大正・昭和 年月日		男 女	() -
8 補員 選手		大正・昭和 年月日		男 女	() -

※1 主将には、番号に○印をつけてください。

※2 監督を置かないこともできます。

※3 監督は、選手を兼ねることができません。

※4 年齢は、平成31年4月1日現在の年齢をご記入ください(裏面年齢早見表参照)。

※5 申込書の様式は変更しないでください。

※6 ご記入いただいた個人情報は当財団事業のみに使用し、許可なく第三者への提供はいたしません。

連絡者名	ふりがな 氏名	住所	TEL: ()