

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）

ソフトテニス 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 ※1	性別	住 電 話 番 号	所 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 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)。

※2 監督が選手を兼任する場合は、選手欄にも記入してください。

※3 申込書の様式は変更しないでください。

※4 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 氏	がな 名	住所	TEL: ()