

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）

**剣道 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 ※2	性別	住所 電話番号
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選手		大正・昭和 年 月 日		男 女	( ) -
8選手		大正・昭和 年 月 日		男 女	( ) -
9選手		大正・昭和 年 月 日		男 女	( ) -
10選手		大正・昭和 年 月 日		男 女	( ) -

※1 参加申込書が不足の場合は、コピーをしてください。

※2 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)。

※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	フリガナ 氏名	住所	TEL: ( )