

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）

なぎなた 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 所	演 技		個 人	団 体
						しかけ	応 じ		
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					

※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 申込書の様式は変更しないでください。

※3 ご記入いただいた個人情報(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: ( )