

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）

将棋 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	
-----------	------------------------	--

No.	フリガナ 氏名	自己申告		生年月日	年齢 ※2	性別	住所	
		段	級位				電話番号	番号
1		段	大正・昭和	年月日		男	()	—
		級	年月日					
2		段	大正・昭和	年月日		男	()	—
		級	年月日					
3		段	大正・昭和	年月日		男	()	—
		級	年月日					
4		段	大正・昭和	年月日		男	()	—
		級	年月日					
5		段	大正・昭和	年月日		男	()	—
		級	年月日					
6		段	大正・昭和	年月日		男	()	—
		級	年月日					
7		段	大正・昭和	年月日		男	()	—
		級	年月日					
8		段	大正・昭和	年月日		男	()	—
		級	年月日					
9		段	大正・昭和	年月日		男	()	—
		級	年月日					
10		段	大正・昭和	年月日		男	()	—
		級	年月日					

※1 段位・級位を持っている人は記入してください。(自己申告)

※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。