

(様式1)

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）

健康マージャン 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 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 ()		—

※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: ()