

(様式1)

第35回県民スポーツ祭
ぐまねんりんピック2018
開催日：10月25日

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	() -

※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: ()