

**第35回県民スポーツ祭
ぐんまねんりんピック2018**

開催日：10月25日

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 段級位 <small>(いずれかに ○をつけて下さい)</small>	生 年 月 日	年齢 ※2	性別	住 所 電 話 番 号
1		(段・級)・無し	大正・昭和 年 月 日		男 女	() -
2		(段・級)・無し	大正・昭和 年 月 日		男 女	() -
3		(段・級)・無し	大正・昭和 年 月 日		男 女	() -
4		(段・級)・無し	大正・昭和 年 月 日		男 女	() -
5		(段・級)・無し	大正・昭和 年 月 日		男 女	() -
6		(段・級)・無し	大正・昭和 年 月 日		男 女	() -
7		(段・級)・無し	大正・昭和 年 月 日		男 女	() -
8		(段・級)・無し	大正・昭和 年 月 日		男 女	() -
9		(段・級)・無し	大正・昭和 年 月 日		男 女	() -
10		(段・級)・無し	大正・昭和 年 月 日		男 女	() -

※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。