

**第36回県民スポーツ祭
ぐんまねんりんピック2019**

開催日：10月24日

卓球 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	
-----------	------------------------	--

チーム名(市町村名)	
------------	--

No.	フリガナ 氏名	生年月日	年齢 ※3	性別	住所 電話番号
監督		大正・昭和 年月日		男 女	() —
1選手 男子シングルス		大正・昭和 年月日		男	() —
2選手 男子シングルス		大正・昭和 年月日		男	() —
3選手 女子シングルス		大正・昭和 年月日		女	() —
4選手 女子シングルス		大正・昭和 年月日		女	() —
5選手 混合ダブルス		大正・昭和 年月日		男	() —
6選手 混合ダブルス		大正・昭和 年月日		女	() —
7 補員選手		大正・昭和 年月日		男 女	() —
8 補員選手		大正・昭和 年月日		男 女	() —

※1 監督が選手を兼任する場合は、選手欄にも記入してください。

※2 シングルスとダブルスを兼ねることはできません。

※3 年齢は、令和2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)。

※4 申込書の様式は変更しないでください。

※5 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	フリガナ 氏名	住所	TEL: ()