

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

なぎなた 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 ※1	性別	住所	演技		個人	団体
						しかけ	応じ		
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					
5選手		大正・昭和 年 月 日		男 女					
6選手		大正・昭和 年 月 日		男 女					
7選手		大正・昭和 年 月 日		男 女					

※1 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)。

群馬県内在住の昭和44年4月1日以前に生まれた方は参加申込できます。

※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	フリガナ 氏名	住所	TEL: ()