

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

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	

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 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、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)。

※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: ()

<ご参考までにお伺いいたします> マージャン台の貸出が可能な方は、「可」「不可」いずれかに○印をご記入ください。

マージャン台・牌の貸出	可 ※4	台	※5 連絡者名:
	不可	—	住所: TEL:

※4 マージャン台貸出が可能なグループの方は、台数をご記入ください。

※5 マージャン台貸出が可能なグループの代表の方のご連絡先をご記入ください