

第34回全国健康福祉祭かながわ大会 秋田県予選会 参加申込書

チーム名				
区分	性別	ふりがな	生年月日	郵便番号
	○印	氏名	年齢	住所
		自宅電話番号	年 月 日	〒
監督専任 ・ 監督兼選手	男・女		年 月 日	〒
			歳	
選手	男・女		年 月 日	〒
			歳	
選手	男・女		年 月 日	〒
			歳	
選手	男・女		年 月 日	〒
			歳	

注) 区分欄の「監督専任」・「監督兼選手」のどちらかを○で囲む。