

第30回全国健康福祉祭あきた大会ペタンク秋田県予選会 参加申込書

| チーム名               |          |        |       |      |
|--------------------|----------|--------|-------|------|
| 区分                 | 性別<br>○印 | ふりがな   | 生年月日  | 郵便番号 |
|                    |          | 氏名     | 年 齢   | 住 所  |
|                    |          | 自宅電話番号 |       |      |
| 監督専任<br>・<br>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。