

ぐんまねんりんピック2026 選手変更届

種 目	
福祉事務所名又は主管団体名	
担 当 者	電話番号

メール又はFAXでご提出ください。10月16日(金)正午まで受け付けます。
 (提出日によっては、プログラムに反映されない場合がありますので御了承ください。)
 変更後(追加)の「氏名」「住所」「電話」「年齢」は必ずご記入ください。
 メールアドレス:moki-long@sjc.ne.jp FAX:027-255-6166
 ※組み合わせ及び試合順序決定後の追加申込みはできませんので、事前にお問い合わせください。

■令和8年 月 日 下記のとおり提出いたします。

※ 変更 ・ 欠席 ・ 追加	変更前	変更後(追加)	
	※ 選手名だけ記入してください。	フリガナ	
氏名			
住所			
電話			
年齢		歳	生年月日 T・S 年 月 日

※変更・欠席・追加のいずれか該当するものを○で囲んでください。

※ 変更 ・ 欠席 ・ 追加	変更前	変更後(追加)	
	※ 選手名だけ記入してください。	フリガナ	
氏名			
住所			
電話			
年齢		歳	生年月日 T・S 年 月 日

※変更・欠席・追加のいずれか該当するものを○で囲んでください。

※ 変更 ・ 欠席 ・ 追加	変更前	変更後(追加)	
	※ 選手名だけ記入してください。	フリガナ	
氏名			
住所			
電話			
年齢		歳	生年月日 T・S 年 月 日

※変更・欠席・追加のいずれか該当するものを○で囲んでください。