

第35回 <sup>えがお</sup>ねんりんピック愛顔のえひめ2023 参加申込書

(チーム・個人兼用)

参加希望 種 目			ふりがな			参加選手数 (合計)	人	事務局記入欄
			チーム名					
申込書 問い合わせ先	ふりがな		電話番号		メールアドレス			
	氏 名		携帯番号		(※任意記入) この申込書を入手された場所を 教えてください。			

区分	ふりがな		性別	生年月日		郵便番号		全国健康福祉祭 (ねんりんピック) 出場経験	備 考 (P6の留意事項を参照し、該当 種目は記入してください。)
	氏 名	携帯番号or電話番号		年 齢	住 所				
監督			男・女	大正・昭和	〒			ある・なし	
専任 兼任				歳					
選手			男・女	大正・昭和	〒			ある・なし	
				歳					
選手			男・女	大正・昭和	〒			ある・なし	
				歳					
選手			男・女	大正・昭和	〒			ある・なし	
				歳					
選手			男・女	大正・昭和	〒			ある・なし	
				歳					

※記入にあたっては、6頁の留意事項をお読みください。年齢は7頁の年齢早見表でご確認ください。裏面にも記入欄があります。

申込書は当財団ホームページからダウンロードできます。

( ホームページ <http://www.gunma-long.or.jp/> )



ホームページQRコード

区分	ふりがな	性別	生年月日	郵便番号	全国健康福祉祭 (ねんりんピック) 出場経験	備 考 (P7の留意事項を参照し、該当 種目は記入してください。)
	氏 名		年 齢	住 所		
	電話番号or携帯番号					
選手		男・女	大正・昭和 ・ 歳	〒	ある・なし 種目： 開催県：	
選手		男・女	大正・昭和 ・ 歳	〒	ある・なし 種目： 開催県：	
選手		男・女	大正・昭和 ・ 歳	〒	ある・なし 種目： 開催県：	
選手		男・女	大正・昭和 ・ 歳	〒	ある・なし 種目： 開催県：	
選手		男・女	大正・昭和 ・ 歳	〒	ある・なし 種目： 開催県：	
選手		男・女	大正・昭和 ・ 歳	〒	ある・なし 種目： 開催県：	
選手		男・女	大正・昭和 ・ 歳	〒	ある・なし 種目： 開催県：	
選手		男・女	大正・昭和 ・ 歳	〒	ある・なし 種目： 開催県：	