

第37回全国ろうあ高齢者ゲートボール競技大会 団体参加申込書

団体参加費 1チーム 3,000円			
所属協会名		高 齢 部 長 名	
住 所	〒		
電 話		ゲートボール部長	印
F A X		ゲートボール監督	印
チー ム 名			

番号	ふりがな 氏 名	性別	年齢	住 所	備 考
1		男・女		〒	
2		男・女		〒	
3		男・女		〒	
4		男・女		〒	
5		男・女		〒	
6		男・女		〒	
7		男・女		〒	
8		男・女		〒	

- ① 年齢は2023年9月20日現在で記入してください。
- ② 氏名は必ずふりがなを記入ください。
- ③ 備考欄には監督・主将・マネージャー等を記入してください。
- ④ 参加チーム内に59歳以下は2名内を記入のこと。選手は男女を問わない。
- ⑤ 都道府県各協会の参加チーム(3,000円)数の制限はありませんので何チームでも申込みができます。