

第19回 あおもりシニアフェスティバル「スポーツイベント」
【ゲートボール交流大会 参加申込書】

申込年月日 平成 年 月 日

チーム名	(フリガナ)	合計人数
	チーム	名
代表者氏名		性別・男 女 年齢 歳
代表者住所	〒 —	
連絡先 電話番号	(市外局番から記入) — —	

競技者氏名		生年月日	年齢	郵便番号		審判員資格		
				住 所		有無	級位	
1	監 督	男・女	大正 昭和 平成 年 月 日	歳	〒 —		有・無	級
2	主 将	男・女	大正 昭和 平成 年 月 日	歳	〒 —		有・無	級
3	競技者	男・女	大正 昭和 平成 年 月 日	歳	〒 —		有・無	級
4	競技者	男・女	大正 昭和 平成 年 月 日	歳	〒 —		有・無	級
5	競技者	男・女	大正 昭和 平成 年 月 日	歳	〒 —		有・無	級
6	競技者	男・女	大正 昭和 平成 年 月 日	歳	〒 —		有・無	級
7	競技者	男・女	大正 昭和 平成 年 月 日	歳	〒 —		有・無	級
8	競技者	男・女	大正 昭和 平成 年 月 日	歳	〒 —		有・無	級
1	帯 同 審判員	男・女	大正 昭和 平成 年 月 日	歳	〒 —		有・無	級
2	帯 同 審判員	男・女	大正 昭和 平成 年 月 日	歳	〒 —		有・無	級