

# 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」

## [ペタンク交流大会 参加申込書]

申込年月日：平成 年 月 日

団体名：

チーム名				
連絡責任者	氏名		電話	— —
	住所	〒 —		

区分	ふりがな 氏名	性別	生年月日	住所 (電話番号)	備考
監督 ・ 選手		男 ・ 女	大正 年 月 日 昭和 ( 歳)	〒 —  ( — — )	
選手		男 ・ 女	大正 年 月 日 昭和 ( 歳)	〒 —  ( — — )	
選手		男 ・ 女	大正 年 月 日 昭和 ( 歳)	〒 —  ( — — )	

※1 チームは昭和34年4月1日以前生まれによるトリプルスとし、3人のうち1人以上は昭和24年4月1日以前生まれとする。また、女性を1人以上含む編成とする。

2 団体に申し込む場合は、表右上の団体名欄に名称を記載してください。