

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」

[ウォークラリー交流大会 参加申込書]

申込年月日：平成 年 月 日

参加区分	1 シニアの部（昭和34年4月1日以前生まれの者で、5人で編成）
	2 一般の部（年齢の制限はなく、3～5人で編成）

※ いずれかに○印してください。

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
代表者		男	大正 昭和 年 月 日 平成 (歳)	〒 — (— —)	
		女	大正 昭和 年 月 日 平成 (歳)	〒 — (— —)	
		男	大正 昭和 年 月 日 平成 (歳)	〒 — (— —)	
		女	大正 昭和 年 月 日 平成 (歳)	〒 — (— —)	
		男	大正 昭和 年 月 日 平成 (歳)	〒 — (— —)	