

第39回県民スポーツ祭
ぐんまねんりんピック2022

開催日：10月20日（荒天時予備日：10/27）

テニス 参加申込書

申込取りまとめ窓口	市高齢政策担当課名 県保健福祉事務所名	
-----------	------------------------	--

チーム名(市町村名)	
------------	--

男子ダブルス

No.	フリガナ 氏名	生年月日	年齢 ※2	住所 電話番号
1 選手		大正・昭和 年月日	()	—
2 選手		大正・昭和 年月日	()	—

男子ダブルス

No.	フリガナ 氏名	生年月日	年齢 ※2	住所 電話番号
1 選手		大正・昭和 年月日	()	—
2 選手		大正・昭和 年月日	()	—

女子ダブルス

No.	フリガナ 氏名	生年月日	年齢 ※2	住所 電話番号
1 選手		大正・昭和 年月日	()	—
2 選手		大正・昭和 年月日	()	—

女子ダブルス

No.	フリガナ 氏名	生年月日	年齢 ※2	住所 電話番号
1 選手		大正・昭和 年月日	()	—
2 選手		大正・昭和 年月日	()	—

※1 参加申込書が不足の場合は、コピーしてください。

※2 年齢は、令和5年4月1日現在の年齢をご記入ください(裏面年齢早見表参照)。

※3 申込書の様式は変更しないでください。

※4 ご記入いただいた個人情報は当財団事業のみに使用し、許可なく第三者への提供はいたしません。

連絡者名	フリガナ 氏名	住所	TEL: ()