

第 4 3 回県民スポーツ祭
ぐんまねりんピック 2 0 2 6
開催日：1 0 月 2 9 日（荒天時予備日：1 1 / 1 1）
テニス 参加申込書

大会当日、報道機関(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることがあります。
ご記入いただいた個人情報は、群馬県長寿社会づくり財団が参加者との連絡用に使用します。
また、大会プログラム作成のため、共催・主管団体と個人情報(氏名、性別、年齢)を共有します。
以上のことに同意の上お申し込みください。

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 主 管 団 体 名	
-----------	-------------------------------------	--

チーム名(市町村名)	
------------	--

男子ダブルス

No.	氏 名	年齢 ※2	住 所 電 話 番 号
1 選手			() —
2 選手			() —

男子ダブルス

No.	氏 名	年齢 ※2	住 所 電 話 番 号
1 選手			() —
2 選手			() —

女子ダブルス

No.	氏 名	年齢 ※2	住 所 電 話 番 号
1 選手			() —
2 選手			() —

女子ダブルス

No.	氏 名	年齢 ※2	住 所 電 話 番 号
1 選手			() —
2 選手			() —

※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9年4月1日現在の年齢をご記入ください(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。

連絡者名	氏 名	住所	TEL: ()
------	-----	----	----------