

第32回全国健康福祉祭・千葉県代表選考会
参加申込書

(2019年)

シングルス

符号○で囲む

所属欄 (同上)(〃)等の記入しない。

符号	氏 名	生年月日	年齢	所属クラブ	居住市町村名
A・B C・D		— —			
A・B C・D		— —			
A・B C・D		— —			
A・B C・D		— —			
A・B C・D		— —			
A・B C・D		— —			
A・B C・D		— —			
A・B C・D		— —			

混合ダブルス

符号		氏 名	生年月日	年齢	所属クラブ	居住市町村名
E	男		— —			
	女		— —			
E	男		— —			
	女		— —			
E	男		— —			
	女		— —			
E	男		— —			
	女		— —			

※ 記入欄不足の場合は、用紙をコピーするか、同様の用紙で申し込み願います。

参加数

(A) 男子60歳以上	名 × 1,200円 =	円
(B) 男子70歳以上	名 × 1,200円 =	円
(C) 女子60歳以上	名 × 1,200円 =	円
(D) 女子70歳以上	名 × 1,200円 =	円
(E) 混合ダブルス(65歳以上)	組 × 2,400円 =	円

クラブ名			
申し込み責任者		TEL	— —
住 所	〒		