

第36回全国健康福祉祭ねんりんピック

徳島県予選 参加申込書

4月12日締切

注)備考欄に、キャプテンには◎印を、審判のできる選手には○印を記入下さい。

チーム名				代表者氏名		
代表者住所	〒					
代表者携帯				メール		
監督			年齢		生年月日	
No	背番号	選手名	年齢	性別	生年月日	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

標記の大会に参加申し込み致します。

令和 年 月 日

チーム代表者名
