

第 2 1 回 県老連「輪投げ大会」参加申込書

所属老連名	
フリガナ	
チーム名	

申込締切

10月24日
(木) まで

No.	フリガナ 選 手 名	性別	年齢	役割	No.	フリガナ 選 手 名	性別	年齢	役割
1					5				
2					補欠 1				
3					補欠 2				
4									

【 注 意 事 項 】

- ※ 出場チームは男女混成とし、年齢は令和元年11月20日現在で記入してください。
- ※ 選手が男性又は女性が1名のチームは、必ずその1名が選手として競技に参加願います。
(競技の途中で都合により、競技者が男性だけか女性だけとなったら失格となります)。
- ※ 上記の選手5名・補欠2名以外は競技できません。
- ※ 備考欄には、主将・審判・記録員を記入してください。(兼務も可)
- ※ 記入いただいた個人情報につきましては、今大会の運営のみに利用し、目的外には使用しません。

事務局担当者	
--------	--

申込締切10月24日(木)までにメールで(FAXでの申込可)
FAX : 027-255-6810
メール : fujii-gunrou@clock.ocn.ne.jp