

平成31年度 **第29回 因伯シルバー大会 参加申込書(団体種目用)**

※1枚で1チーム用。(複数チーム利用不可)

記入日： 月 日

申込責任者	ふりがな		昼間の連絡先	TEL:
	氏名			【自宅・勤務先・携帯電話・その他】 ←該当に○ ※日中に連絡がつく電話番号をご記入ください。

申込種目 ※参加種目に○をつけてください。	チーム名
ソフトボール ・ ペタンク ・ ゲートボール ・ グラウンド・ゴルフ	

区分	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	住所(連絡先)	備考
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	市町村 TEL: ー ー
		年 月 日			
	歳				
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	市町村 TEL: ー ー
		年 月 日			
	歳				
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	市町村 TEL: ー ー
		年 月 日			
	歳				
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	市町村 TEL: ー ー
		年 月 日			
	歳				
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	市町村 TEL: ー ー
		年 月 日			
	歳				
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	市町村 TEL: ー ー
		年 月 日			
	歳				
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	市町村 TEL: ー ー
		年 月 日			
	歳				

【通信欄】 ※その他、なにかございましたらご記入ください。

※種目別実施要項を確認の上、必要事項(クラス・ペア番号・段・級など)を【区分欄】・【備考欄】に記入ください。
 ※生年月日は必ず記入してください。
 ※弁当の斡旋のある種目については、弁当注文の【要否】を○印し、【通信欄】に金額と個数を記入ください。
 ※申込書は郵送又はFAXで送付できますが、FAXされた方は、必ず事務局へ届いたことを電話で確認ください。
 ※申込書に記載された個人情報、参加者名簿の作成等大会管理運営の目的にのみ使用し、他の目的で使用することはありません。

区分	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	住所(連絡先)	備考
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	
		年 月 日		市町村	弁当
		歳		TEL: ー ー	要・否
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	
		年 月 日		市町村	弁当
		歳		TEL: ー ー	要・否
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	
		年 月 日		市町村	弁当
		歳		TEL: ー ー	要・否
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	
		年 月 日		市町村	弁当
		歳		TEL: ー ー	要・否
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	
		年 月 日		市町村	弁当
		歳		TEL: ー ー	要・否
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	
		年 月 日		市町村	弁当
		歳		TEL: ー ー	要・否
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	
		年 月 日		市町村	弁当
		歳		TEL: ー ー	要・否
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	
		年 月 日		市町村	弁当
		歳		TEL: ー ー	要・否
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	
		年 月 日		市町村	弁当
		歳		TEL: ー ー	要・否
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	
		年 月 日		市町村	弁当
		歳		TEL: ー ー	要・否
		大正 ・ 昭和	男・女	〒 ー	
		年 月 日		市町村	弁当
		歳		TEL: ー ー	要・否

記入例

年度 第29回 因伯シルバー大会 参加申込書(団体種目用)

※1枚で1チーム用。(複数チーム利用不可)

記入日: 3月 22日

申込 責任 者	ふりがな	ことぶき ふくお	昼間の 連絡先	TEL: 090-1014-8***
	氏名	寿 福男		【自宅・勤務先・携帯電話・その他】 ← 該当に○ ※日中に連絡がつく電話番号をご記入ください。

申込種目 ※参加種目に○をつけてください。	チーム名
ソフトボール ・ ペタンク ・ ゲートボール ・ グラウンド・ゴルフ	ことぶきファイターズ

区分	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	住所(連絡先)	備考
主 審 判 員	ことぶき ふくお	大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 689 - 0201	棄当
	寿 福男	15 2 12		鳥取市 伏野1729-5	
	79 歳	TEL: 0857 - 59 - 6332			
審 判 員	きたうみ みちよ	大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 680 - 0000	棄当
	北海 道代	25 4 30		鳥取市 □□町28	
	69 歳	TEL: 0857 - 59 - 633○			
競 技 者	とっとり よねこ	大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 680 - 0000	棄当
	鳥取 米子	14 1 1		鳥取市 □□町55	
	94 歳	TEL: 0857 - 59 - 633□			
審 判 員	こうりょう じろう	大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 680 - 0000	棄当
	高齢 次郎	22 3 5		鳥取市 ○○町2丁目45	
	72 歳	TEL: 0857 - 59 - 633△			
競 技 者	やしろ たろう	大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 680 - 0000	棄当
	社 太郎	20 11 20		鳥取市 **町3-5	
	73 歳	TEL: 0857 - 59 - 633*			
競 技 者	やしろ きょうこ	大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 680 - 0000	棄当
	社 協子	21 5 15		鳥取市 **町3-5	
	72 歳	TEL: 0857 - 59 - 633*			
		大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 -	棄当
				市町村	
		歳		TEL: - -	

【通信欄】 ※その他、なにかございましたらご記入ください。

○棄当 6個×600円 = 合計 3,600円

※種目別実施要項を確認の上、必要事項(クラス・ペア番号・段・級など)を【区分欄】・【備考欄】に記入ください。

※生年月日は必ず記入してください。

※棄当の斡旋のある種目については、棄当注文の【要否】を○印し、【通信欄】に金額と個数を記入ください。

※申込書は郵送又はFAXで送付できますが、FAXされた方は、必ず事務局へ届いたことを電話で確認ください。

※申込書に記載された個人情報、参加者名簿の作成等大会管理運営の目的にのみ使用し、他の目的で使用することはありません。