２０１７府民スポーツレクリエーションフェスティバル
ラージボール卓球大会参加申込書

市区町村名　　参加チーム名　　参加申込者数　　人

ふりがな 連絡責任者氏名				自宅住所 〒 TEL　　携帯TEL 勤務先名　　TEL			
No.	年代	姓別	ふりがな 氏名	生年月日	年令	どちらかに○をつける	自宅又は勤務先市区町村名
監督						自宅 勤務先	
1	40歳代	男 女				自宅 勤務先	
2		女				自宅 勤務先	
3	50歳代	男 女				自宅 勤務先	
4		女				自宅 勤務先	
5	60歳以上	男 女				自宅 勤務先	
6	交代員	男 女				自宅 勤務先	
7		男 女				自宅 勤務先	

平成２９年　　月　　日

上記の通り参加料金　　円を別途郵便振込して申し込みます。

※年齢は、平成３０年４月１日現在で記入して下さい。
※参加料は、１チームにつき５，０００円です。