

平成31年度

ねんりんピック山口2019（山口県健康福祉祭） スポーツ文化交流大会「弓道の部」参加申込書

申込日 平成 年 月 日

申込者	(ふりがな)	称号・段位		性別	男・女
	(氏名)			血液型	()型
生年月日	明・大・昭 年 月 日	年齢	歳		
住所	〒()				
電話番号	()				
携帯番号	()				

※ 年齢については、平成32年4月1日時点での満年齢を記入してください。

※申し込み先。

各地区弓道連盟へ、参加料1000円(弁当代を含む)を添えて申し込んでください。

※ 締め切り後の変更はいたしませんので、十分確認してください。

ねんりんピック山口2019(山口県健康福祉祭)「弓道の部」参加申込一覧

_____ 地区弓道連盟

申込責任者 _____

番号	氏名	称号・段位	性別	生年月日	年齢	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

平成31年 月 日

男子 _____ 名 送金額 _____ 0 円 円

女子 _____ 名 送金先 _____

計 _____ 名