

令和 年 月 日

第 67 回稲沢市民体育大会（ソフトテニス）申込書

①中学男子 / ②中学女子 / ③一般男子 / ④一般女子 / ⑤ 壮年Ⅰ / ⑥壮年Ⅱ / ⑦壮年Ⅲ

*どちらかに○をつけてください

〈代表者〉 丁

住 所 _____

氏 名 _____

団体名 _____

電話番号 _____

*団体で申込む場合に記入してください。

(携帯番号) _____

部門 NO.	氏 名	住 所	生年月日 ○をつけてください
		在勤・在学は 勤務先または学校の住所・名称	
		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日
		稲沢市	昭和・平成
		(住所) 稲沢市 (名称)	年 月 日

*生年月日は、保険加入するために必要です。必ず、記入してください。

*在勤・在学は、住所欄に勤務先または学校の住所及び名称を記入してください。

*氏名・住所等の個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。