

第32回全国健康福祉祭和歌山大会「ねんりんピック紀の国わかやま2019」宮城県代表選考会申込み書

※交流大会との重複申込はできません

申込み責任者

住 所：〒
 氏 名：
 電話番号：
 Eメールアドレス：

※年齢の基準日は2020年4月1日とする

No.	(ふりがな) 氏 名	所 属	住 所	性別	生年月日	年齢	血液型	備 考
1			〒					
2			〒					
3			〒					
4			〒					
5			〒					
6			〒					
7			〒					
8			〒					
9			〒					
10			〒					