

参加申込書

種 目	クラス
ふりがな チーム名 <small>(団体競技のみ)</small>	
ふりがな 責任者氏名	電話番号() 〒 -
住 所	

ご記入の際の注意事項

- リーフレットの「注意事項」を、必ずお読みください。
- 個人競技にお1人でお申し込みの場合も、本申込書を使用してください。
- 参加希望種目・クラスについては、リーフレットを参照のうえご記入ください。
- 責任者の電話番号・住所を必ずご記入ください。
- 団体競技の場合は、チーム全ての参加者についてご記入ください。また、監督・主将については、備考欄に明記願います。
- ソフトボールへの参加申し込みの場合は、UN(ユニフォームナンバー)を必ずご記入ください。
- 弓道・剣道・なぎなたへの参加申し込みの場合は、段・級位欄をご記入ください。
- なぎなたへの参加申し込みの場合は、①試合競技②演技競技③両競技いずれを希望されるか備考欄に番号でご記入ください。
- ゴルフへの参加申し込みの場合は、①グループ単位での抽選、②個人単位での抽選について、抽選方法の希望を所定の欄に番号でご記入ください。
- 当該申込書に記載された個人情報については、大会運営のためのみに使用し、その他の目的には使用しません。ただし、上位入賞された方については、報道機関等からの情報提供の依頼に対し、お名前とお住まいの市町村名のみ公表する場合があります。また、大会の成績について、大会参加者に対し公表する場合もございますのでご理解願います。

お問い合わせ・お申し込み先  **熊本さわやか長寿財団** 〒860-0842 熊本市南千反畑町3-7(熊本県総合福祉センター3階) **TEL. 096-354-3083 FAX. 096-354-3103**

NO.	氏名(ふりがな)	性別	生年月日	年齢	住 所	電話番号	ソフトボール <small>UN(ユニフォームナンバー)</small>	弓道・剣道・なぎなた <small>段・級位</small>	ゴルフ <small>希望抽選方法</small>	備 考
1	-----				〒 -					
2	-----				〒 -					
3	-----				〒 -					
4	-----				〒 -					
5	-----				〒 -					
6	-----				〒 -					
7	-----				〒 -					
8	-----				〒 -					
9	-----				〒 -					
10	-----				〒 -					
11	-----				〒 -					
12	-----				〒 -					
13	-----				〒 -					
14	-----				〒 -					
15	-----				〒 -					