

健康のつどい CNA秋田ケーブルテレビカップ 参加申込書

チーム名

代表者氏名

携 帯 番 号

— —

部 門

・男女混合の部

・女性の部

・ゴムボールの部

年齢区分

・フ リ ー

・60才以上

(該当に○印)

(キャプテンの番号を○で囲む)

|     | 氏 名 | 年 齢 | 住 所 | 電 話 番 号 |
|-----|-----|-----|-----|---------|
| 監 督 |     |     |     |         |
| 1   |     |     |     |         |
| 2   |     |     |     |         |
| 3   |     |     |     |         |
| 4   |     |     |     |         |
| 5   |     |     |     |         |
| 6   |     |     |     |         |
| 7   |     |     |     |         |
| 8   |     |     |     |         |
| 9   |     |     |     |         |
| 10  |     |     |     |         |
| 11  |     |     |     |         |
| 12  |     |     |     |         |

ゼッケンを 借りる 借りない (どちらかに○)