

第31回徳島県健康福祉祭「カローリング」交流大会 参加申込書

例 Aコース 前期シニアの部（60歳～75歳）「チーム名（あいずみA）」 申込責任者③
 Bコース 中期シニアの部（76歳以上） 「チーム名 ○○○○○○」 申込責任者③

チーム名				申込責任者名	
[]コース	氏 名	性別	生年月日	住 所	連絡先（電話）
1		男・女			
2		男・女			
③		男・女			

チーム名				申込責任者名	
[]コース	氏 名	性 別	生年月日	住 所	連絡先（電話）
1		男・女			
2		男・女			
③		男・女			

チーム名				申込責任者名	
[]コース	氏 名	性別	生年月日	住 所	連絡先（電話）
1		男・女			
2		男・女			
③		男・女			

チーム名				申込責任者名	
[]コース	氏 名	性 別	生年月日	住 所	連絡先（電話）
1		男・女			
2		男・女			
③		男・女			

◆送信先

FAX番号：088-672-4416 徳島県カローリング協会 事務局長 中島勝 宛
 令和7年 月 日 送信者 ご氏名