

第31回徳島県健康福祉祭ウォークラリー交流大会参加申込書

高齢者の部		一般		大人の部 子供の部	申込年月日	令和7年 月 日
ふりがな		代表者mail				()
チーム名		@			電話番号	—
区分	ふりがな 氏 名	性 別	生 年 月 日 (年 齢)	住 所 (電 話 番 号)	備考	
選手		男・女	大 昭 平 ・ (歳)	〒 (— —)		
選手		男・女	大 昭 平 ・ (歳)	〒 (— —)		
選手		男・女	大 昭 平 ・ (歳)	〒 (— —)		
選手		男・女	大 昭 平 ・ (歳)	〒 (— —)		
選手		男・女	大 昭 平 ・ (歳)	〒 (— —)		

※ 代表者を選手の中から選出し、備考欄に○を記入すること。

※ 参加大会高齢者の部、一般の部(大人・子供)、いずれかを○で囲むこと。