

第31回徳島県健康福祉祭ペタンク交流大会参加申込書

申込年月日：令和7年 月 日

代 表 者 連 絡 先	〒 ー			
	徳島県	郡 市	町 村	番 地
	代表者署名：		電話 ー ー	
チーム名			※下記の年齢欄には令和8年4月1日現在の年齢を記入してください。	
区分	ふ り が な 氏 名	性 別	生 年 月 日	年 齢
選 手		男・女	大 年 月 日 昭	歳
選 手		男・女	大 年 月 日 昭	歳
選 手		男・女	大 年 月 日 昭	歳
チーム名			※下記の年齢欄には令和8年4月1日現在の年齢を記入してください。	
区分	ふ り が な 氏 名	性 別	生 年 月 日	年 齢
選 手		男・女	大 年 月 日 昭	歳
選 手		男・女	大 年 月 日 昭	歳
選 手		男・女	大 年 月 日 昭	歳

(注) 同一クラブから複数のチームが参加の場合は、代表者連絡先は1枚目のみで可。