

第32回岩手県民長寿体育祭

卓球交流大会参加申込書

【団体戦】

チーム名	申込者 連絡先	住所		〒		電話	
		氏名					
区分	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考
①監督		男・女	大昭 . .	歳	〒		選手兼任 有・無
②選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
③選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
④選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑤選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑥選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑦選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑧選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑨選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑩選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑪選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑫選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		

◆大会期日：令和2年8月22日（土）

◆会場：岩手県営体育館 【盛岡市青山2丁目4-1】

◆申込み先：（公財）いきいき岩手支援財団【TEL：019-626-0196/FAX：019-625-7494】

〒020-0015 盛岡市本町通3丁目19-1 岩手県総合福祉相談センター内

◆申込締切：令和2年7月22日（水）