

第35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		〒			
		氏名	電話				
区分	(ふりがな) 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5年10月8日（日） ※令和6年4月1日時点の年齢を記入してください。

◆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 岩手県福祉総合相談センター内

◆申込締切：令和5年9月6日（水）