02-03

第35回全国健康福祉祭えひめ大会 広島市予選会
参 加 申 込 書

申込期限　2023年４月13日（木）

申込責任者名		電話番号	
		（日中連絡できる電話番号を記入してください。）	
連絡先	〒		

選手氏名	性　別	生年月日	年齢	電話番号
	男・女	昭和　　年　　月　　日		
	男・女	昭和　　年　　月　　日		
	男・女	昭和　　年　　月　　日		
	男・女	昭和　　年　　月　　日		
	男・女	昭和　　年　　月　　日		
	男・女	昭和　　年　　月　　日		
	男・女	昭和　　年　　月　　日		
	男・女	昭和　　年　　月　　日		
	男・女	昭和　　年　　月　　日		
	男・女	昭和　　年　　月　　日		

★ 参加選手は広島市に居住していることが必須条件です。
★ 年齢は２０２４年４月１日現在の年齢を記入してください。