

第36回 全国健康福祉とっとり大会 広島市予選会 参加申込書

申込期限 2024年4月11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2025年4月1日現在の年齢を記入してください。