

# 第19回静岡県すこやか長寿祭スポーツ大会卓球競技大会 参加申込書

平成20年 月 日

卓球競技団体  
事務局様

印

申込責任者  
所在地・住所〒

下記の通り参加申込みいたします。

◎年齢は平成21年4月1日現在の年齢を記入して下さい。電話番号

No	氏名	性別	生年月日	年齢	所属 クラブ名	住所 電話番号	健康可否 あてはまるものに○印を記入	血液型	備考
	-----		M・T・S 年 月 日			〒 ( ) -	大変良い・良い・普通 少し悪い・悪い		
	-----		M・T・S 年 月 日			〒 ( ) -	大変良い・良い・普通 少し悪い・悪い		
	-----		M・T・S 年 月 日			〒 ( ) -	大変良い・良い・普通 少し悪い・悪い		
	-----		M・T・S 年 月 日			〒 ( ) -	大変良い・良い・普通 少し悪い・悪い		
	-----		M・T・S 年 月 日			〒 ( ) -	大変良い・良い・普通 少し悪い・悪い		
	-----		M・T・S 年 月 日			〒 ( ) -	大変良い・良い・普通 少し悪い・悪い		
	-----		M・T・S 年 月 日			〒 ( ) -	大変良い・良い・普通 少し悪い・悪い		
	-----		M・T・S 年 月 日			〒 ( ) -	大変良い・良い・普通 少し悪い・悪い		

※健康可否で「少し悪い」・「悪い」に○をつけた方は、医師の診断を受け診断書を添付して下さい。 ◎この申込書をコピーしてご使用ください。