

第33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	電話番号	住所	年	月	日	備考
①監督	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考
②選手	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考
③選手	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考
④選手	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考
⑤選手	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考
⑥選手	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考
⑦選手	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考
⑧選手	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考
⑨選手	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考
⑩選手	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考
⑪選手	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考
⑫選手	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考

◆大会期日：令和3年9月5日（日）

◆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3年7月30日（金）