

2019年度(第16回)全道女子シニアクラブ対抗親善競技
参加申込書

倶楽部名	TEL
	FAX

1969年(昭和44年)12月31日以前に誕生のものであること。

1	フリガナ 氏名		電話番号	
	自宅住所	〒 ー		
	生年月日	昭和 年 月 日生 ()歳	HD	
2	フリガナ 氏名		電話番号	
	自宅住所	〒 ー		
	生年月日	昭和 年 月 日生 ()歳	HD	
3	フリガナ 氏名		電話番号	
	自宅住所	〒 ー		
	生年月日	昭和 年 月 日生 ()歳	HD	
4	フリガナ 氏名		電話番号	
	自宅住所	〒 ー		
	生年月日	昭和 年 月 日生 ()歳	HD	
5	フリガナ 氏名		電話番号	
	自宅住所	〒 ー		
	生年月日	昭和 年 月 日生 ()歳	HD	
6	フリガナ 氏名		電話番号	
	自宅住所	〒 ー		
	生年月日	昭和 年 月 日生 ()歳	HD	

評議員名	TEL
	FAX