

関西マスターズゲームズ  
市長杯第29回市民ゲートボール大会  
参加申込書

区 \_\_\_\_\_ クラブ名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

	氏名	性別	年齢	住所	電話	審判級
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
	監督					

同伴者						
同伴者						
同伴者						
同伴者						

- ※ 主将は番号に○をつけて下さい。
- ※ 審判員有資格者は、級をご記入ください。
- ※ 同伴者(選手でない方)についてもご記入ください。
- ※ お預かりした個人情報、本大会に関する事項以外には使用いたしません。