

第25回 県老連「輪投げ大会」参加申込書

所属老連名	
フリガナ	
チーム名	

申込締切

10月26日
(月) まで

No.	フリガナ	性別	年齢	役割	備考	No.	フリガナ	性別	年齢	役割	備考
	選手名						選手名				
1						5					
2						補欠1					
3						補欠2					
4											

【注 意 事 項】

- ※ 出場チームは男女混成とし、年齢は令和8年11月27日現在で記入してください。
- ※ 選手が男性又は女性が1名のチームは、必ずその1名が選手として競技に参加願います。（競技の途中で都合により、競技者が男性だけか女性だけとなったら失格となります）。
- ※ 上記の選手5名・補欠2名以外は競技できません。
- ※ 役割欄には、主将・審判・記録員（各1名）を記入してください。（兼務も可）
- ※ 記入いただいた個人情報につきましては、今大会の運営のみに利用し、目的外には使用しません。
- ※ 県老連理事及び郡市町村老連事務局職員の方で、当日出席される方は下の欄へ入力してください。

県老連理事	
事務局担当者	

申込締切10月26日（月）までにメールで（FAXでの申込可）

FAX：027-255-6810

メール：asaoka-gunrou@abelia.ocn.ne.jp