亀山市健康福祉部健康政策課

スポーツ推進グループ　宛（FAX　82-8180）

ニュースポーツ大会参加申込用紙

　　　　　チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 代表者は○をつけて下さい | 住　　　所　 | 年齢 | 電話番号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |