

関西マスタースゲームズ  
市長杯第32回市民ゲートボール大会  
参加申込書

締切 8月7日(木)

期日厳守

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  |     |    |    |     |     |     |
| 監督 |     |    |    |     |     |     |

※ 主将は○を番号欄につけてください。

※ 審判員有資格者は、何級かをお知らせください。

※ 選手欄には電話番号を必ずご記入ください。

※ お預かりした個人情報は、本大会に関する事項以外には使用いたしません。