

五日町GS大会参加申込書 (個人用)

※太枠内をご記入下さい。未成年者は保護者氏名・携帯電話番号、小中学生は学校名・学年もご記入下さい。

氏 名	フリガナ				性 別	
					男 ・ 女	
住 所	〒					
生 年 月 日			年 齢		電 話 番 号	
西暦	年	月	日	歳	-	-
学 校 名				学 年	年	
保護者氏名				保護者携帯電話番号		
				-		
エ ン ト リ ー ク ラ ス	①小学3年生以下女子		⑤女子(中学生以上)		(○をつけてください)	
	②小学3年生以下男子		⑥青年男子(中学生～35歳以下)			
	③小学4～6年生女子		⑦成年男子(36歳～54歳以下)			
	④小学4～6年生男子		⑧シニア男子(55歳以上)			
受 付 日	年	月	日	係名	金 額	
領 収 日	年	月	日	係名	円	