

# 第 回秋田県高齢者ペタンク親睦交流大会

## 参 加 申 込 書

チー ム 名		氏 名	性別	生年 月日	年齢	電話番号	備考
	1. メンバー (代表者 連絡先)	(住所) 〒					
	2. メンバー						
ボールの貸出を  <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	3. メンバー						
	4. メンバー						

チー ム 名		氏 名	性別	生年 月日	年齢	電話番号	備考
	1. メンバー (代表者 連絡先)	(住所) 〒					
	2. メンバー						
ボールの貸出を  <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	3. メンバー						
	4. メンバー						

・参加費合計 \_\_\_\_\_ 円 (2,400円 × \_\_\_\_\_ チーム分)

・納入方法 \_\_\_\_\_ 振込 ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日振込予定) ・ 現金書留