

# 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 (3,000円 × チーム分)

・納入方法 \_\_\_\_\_ 振込 ( 月 日振込予定) ・ 現金書留