

2024年度(第21回)全道女子シニアクラブ対抗親善競技  
参加申込書

倶楽部名	TEL
	FAX

1974年(昭和49年)12月31日以前に誕生のものであること。

1	フリガナ氏名		電話番号	
	自宅住所	〒 -		
	生年月日	昭和 年 月 日生 ( )歳	HD	
2	フリガナ氏名		電話番号	
	自宅住所	〒 -		
	生年月日	昭和 年 月 日生 ( )歳	HD	
3	フリガナ氏名		電話番号	
	自宅住所	〒 -		
	生年月日	昭和 年 月 日生 ( )歳	HD	
4	フリガナ氏名		電話番号	
	自宅住所	〒 -		
	生年月日	昭和 年 月 日生 ( )歳	HD	
5	フリガナ氏名		電話番号	
	自宅住所	〒 -		
	生年月日	昭和 年 月 日生 ( )歳	HD	
6	フリガナ氏名		電話番号	
	自宅住所	〒 -		
	生年月日	昭和 年 月 日生 ( )歳	HD	

評議員名	TEL
	FAX