

第35回全国健康福祉祭えひめ大会(ねんりんピック愛顔のえひめ2023)
テニス交流大会出場に係るエントリー申込書

※テニスは、ダブルスになりますので、2名で申込みしてください。

下記事項に漏れなく間違いのないよう記入してください。

【ダブルス①】

ふりがな		性別	血液型
氏名		男・女	型
生年月日(年齢)	大正・昭和 年 月 日生(歳) ※年齢は、種目別開催要綱にある年齢早見表をもとに記載し、年齢基準日となる令和6年4月1日時点で60歳以上である人(昭和39年4月1日以前に生まれた人)		
住所	〒 —		
電話番号	() —		
携帯電話	() —		
抽選会	※どちらかに○印をつけてください		・参加する ・参加しない

【ダブルス②】

ふりがな		性別	血液型
氏名		男・女	型
生年月日(年齢)	大正・昭和 年 月 日生(歳) ※年齢は、種目別開催要綱にある年齢早見表をもとに記載し、年齢基準日となる令和6年4月1日時点で60歳以上である人(昭和39年4月1日以前に生まれた人)		
住所	〒 —		
電話番号	() —		
携帯電話	() —		
抽選会	※どちらかに○印をつけてください		・参加する ・参加しない

種 目		参加募集人数
テニス	男子ダブルス (60歳以上)	1組：2名
	女子ダブルス (60歳以上)	1組：2名
	男子ダブルス (70歳以上)	1組：2名
合 計		6名

【エントリー申込書送付先】

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会 地域福祉部(担当:中村)
〒640-8545 和歌山市手平2-1-2 県民交流プラザ和歌山ビッグ愛7階
TEL:073-435-5214 FAX:073-435-5221