

第32回 全国健康福祉祭和歌山大会
福岡市代表選手選考会

参加申込書

申込締切日 2019年6月3日（月）必着

種目番号	選手名	生年月日	年齢	住所
		年 月 日生	歳	区
		年 月 日生	歳	区
		年 月 日生	歳	区
		年 月 日生	歳	区
		年 月 日生	歳	区
		年 月 日生	歳	区
		年 月 日生	歳	区

参加料 500円（当日納入）

所属名			
責任者		連絡先	— —
住所	〒 — 福岡市 区		

※ 連絡先は携帯番号の記入をお願いします。