

登録優先順位

ふくい健康長寿祭 2025
スティックリング大会

前年度出場の有無
有・無

参加申込書

	申込年月日	
市町名	担当課名	
ふりがな	電話番号	
担当者名	内線	
ふりがな		
チーム名		

No	エチケット リーダー (○をつける)	選手氏名	スティック 貸出 (○をつける)	性別	生年月日	年齢	住所	連絡先 TEL	ケガ等の際の 緊急連絡者・ TEL	備考	バス利用の有無
1										昭和40年 4月1日以前に 生まれた方	有・無
2											有・無
3											有・無
4											有・無
スティック(認定用具)貸出を希望する本数								本			

注) 1. チーム編成=男女の組み合わせは自由とし、60歳以上3~4名まで申し込むことができる。

2. マイスティック(認定用具)を使用のこと。
準備できない場合は、申込用紙「スティック貸出の有無」の欄に○を記載すること。用具を貸出します。
3. 記載された個人情報、厳重に扱い他に使用することはありません。
4. 年齢は令和6年4月1日現在とする。