

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(世代間交流の部)

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	/									平成18年 4月2日以 降に生ま れた方	有 ・ 無
2										昭和40年 4月1日以 前に生ま れた方	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＝男女の組合わせは自由とし、18歳以下1名、60歳以上1名を含めた3人で試合を行う。
ただし、選手は4人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、厳重に取り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。