

# 第35回全国健康福祉祭 えひめ大会

## 京都市代表選手予選会申込書

参加種目に○をつけて下さい

A—60才以上男子

B—70才以上男子

C—60才以上女子

|      |   |         |   |     |
|------|---|---------|---|-----|
| フリガナ |   | 生 年 月 日 |   |     |
| 氏 名  |   | 年       | 月 | 日 歳 |
| 所属名  |   |         |   |     |
| 住 所  | 〒 |         |   |     |
| TEL  |   | 携帯番号    |   |     |
| 参考戦績 |   |         |   |     |

|      |   |         |   |     |
|------|---|---------|---|-----|
| フリガナ |   | 生 年 月 日 |   |     |
| 氏 名  |   | 年       | 月 | 日 歳 |
| 所属名  |   |         |   |     |
| 住 所  | 〒 |         |   |     |
| TEL  |   | 携帯番号    |   |     |
| 参考戦績 |   |         |   |     |

※必ずペア(京都市在住者)でお申し込みください

※予選会の優勝ペアは、令和5年10月28日～10月31日に開催されます全国健康福祉祭えひめ大会  
に出場していただきます