提出先：公益財団法人日本ゲートボール連合 普及課　　提出締切日：平成 27 年 11 月　6 日

ＦＡＸ：０３（５４０１）２２５２／メール：info@gateball.or.jp

平成　　年　　月　　日

全国高等学校ゲートボール選手権大会
（リレーション－３）参加登録申込書

都道府県加盟団体：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

加盟団体代表者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

フリガナ		参加人数
学 校 名		名

	フリガナ 氏　名	性別	生年月日・住所・連絡先
監・代		男・女	平成　年　月　日生（　）才 〒　－ TEL：　（　）
競技者		男・女	平成　年　月　日生（　）才 〒　－ TEL：　（　）
競技者		男・女	平成　年　月　日生（　）才 〒　－ TEL：　（　）
競技者		男・女	平成　年　月　日生（　）才 〒　－ TEL：　（　）
競技者		男・女	平成　年　月　日生（　）才 〒　－ TEL：　（　）
競技者		男・女	平成　年　月　日生（　）才 〒　－ TEL：　（　）
競技者		男・女	平成　年　月　日生（　）才 〒　－ TEL：　（　）