

平成28年度滋賀県スポーツ・レクリエーション大会
兼 第17回滋賀県ユニカール選手権大会
ユニカール参加申込書

チーム名	
------	--

	氏　　名	性別	生　年　月　日	住　　所	電　話	会員は ○印
1			西暦 年　月　日生	〒		
2			西暦 年　月　日生	〒		
3			西暦 年　月　日生	〒		
4			西暦 年　月　日生	〒		

上記の通り申し込みます。

なお、参加料 円は、当日受付にて納入いたします。 ※1名1000円（会員は500円）

平成28年 月 日

滋賀県ユニカール協会会長 殿

代表者 住所：
氏名： 印
電話：