

平成30年度滋賀県スポーツ・レクリエーション大会
兼 第19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30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：