

三重とこわか国体 三重とこわか大会伊勢市ボランティア団体申込名簿

団体名: _____

_____枚目

※代表者欄は、1枚目のみご記入ください。

No.	フリガナ	生年月日	性別	18歳未満の場合 は○	住所	電話番号
	氏名					
代表者		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女		〒 -	
1		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女		〒 -	
2		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女		〒 -	
3		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女		〒 -	
4		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女		〒 -	
5		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女		〒 -	
6		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女		〒 -	
7		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女		〒 -	
8		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女		〒 -	
9		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女		〒 -	
10		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女		〒 -	
11		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女		〒 -	
12		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女		〒 -	

※1 18歳未満の方は、各々「保護者同意書【団体用】」(様式2)を添付してください。

※2 記入欄が不足する場合は、コピーして使用してください。