（別紙）

第３７回全国健康福祉祭ぎふ大会

ねんりんピック岐阜２０２５

大阪（ 府 ・市 ）代表推薦選考会申込書

※府・市どちらかを〇で囲んでください

チーム名：

チーム所在地：　　〒　　－
（連絡先住所）

携帯電話：　　申込責任者氏名：

※年令は来年２０２６年４月１日時点をご記入下さい。

種目	氏（ふり）　名（がな）	性別	生年月日	年令	現　住　所	携帯電話番号
					〒	
					〒	
					〒	
					〒	
					〒	
					〒	
					〒	
					〒	

2025年　　月　　日

上記の通り参加料金　　円を郵便払込して申込みます。