

# 第35回 全国健康福祉祭 えひめ大会 参加申込書

第35回全国健康福祉祭 えひめ大会に申し込みます。

## ◆申込者

ふりがな 氏名	⑨	性別	年齢	※	歳
		生年月日	明・大・昭	年	月
住所	〒				
電話	( )	血液型	型		

※年齢は令和6年4月1日現在で御記入ください。年齢早見表を御参照ください。

※氏名は、種目別プログラム、賞状等に記載されるため、新旧の字体や略字には十分注意してください。

※車椅子を使用するなどのため、介添えが必要な場合は、備考欄に記載してください。

## ◆参加希望種目

種目	希望種目 (○印)	備考 (過去に参加した全国大会)
卓球		
テニス		
ソフトテニス		
ソフトボール		
ゲートボール		
ペタンク		
ゴルフ	ハンディキャップ	
マラソン	3 km 5 km 10 km	
弓道		
剣道		
ウォークラリー		
グラウンド・ゴルフ		
ラグビーフットボール		
水泳		
サッカー		
ソフトバレーボール		
サイクリング		
太極拳		
軟式野球		
バウンドテニス		
スポーツウエルネス吹矢		
ダンススポーツ		
インディアカ		
カローリング		
バドミントン		
囲碁		
将棋		
俳句		
健康マージャン		
講演会		

## ● 添付書類

ねんりんピック愛顔のえひめ2023 健康等に関する誓約書  
(現在調整中のため決定次第出場選手に後日郵送することとする)