

第47回 奥只見丸山大回転競技会 参加申込書

申込日 令和8年 月 日

フリガナ		性別	所属クラブ名	
氏名		男		
		女		
生年月日 年齢	西暦・昭和・平成 年 月 日 歳（令和8年4月1日現在）			
住所	〒			
電話番号		勤務先又は学校名		
出場部門	<input type="checkbox"/> 女子小学生 (3年生～6年生)	<input type="checkbox"/> 女子中学生	<input type="checkbox"/> 女子一般	
	<input type="checkbox"/> 男子小学生 (3年生～6年生)	<input type="checkbox"/> 男子中学生	<input type="checkbox"/> 男子成年1部 (15歳～45歳)	
	<input type="checkbox"/> 男子成年2部 (46歳～55歳)	<input type="checkbox"/> 男子成年3部 (56歳～60歳)	<input type="checkbox"/> 男子成年4部 (61歳以上)	

※組別年齢については令和8年4月1日現在とする。