2024年度　マスターズ大会

参加希望グループにチェックを入れてください。

□　アスリート（しっかり運動したい）

□　エンジョイ（軽く運動したい）

□　どちらでも

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 男女 | ﾕﾆﾌｫｰﾑまたはｾﾞｯｹﾝ色 | GK | CP |
| 連絡先住所 |  |
| 氏名（TEL） |  | （　　-　　-　　） |
| 番　号 | 氏　　　名 | 年　齢 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |

年齢は２０２４年３月３１日時点の歳を入力して下さい。