**平成30年度岩手県民体育大会レスリング競技参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| １．氏名（ふりがな） |  |
| ２．生年月日 | 昭和　　平成　　　年　　　月　　　日 |
| ３．年齢（大会日） | 　　　　　　　　　歳 |
| ４．住所（番地までお願いします） | 〒　　　　　 |
| ５．勤務先 |  |
| ６．勤務先住所（番地までお願いします） | 〒 |
| ７．連絡先（携帯電話番号） |  |
| ８．階級　（○で囲んでください） | ５７　　　６１　　　６５　　　７４　８６　　　９７　　　１２５ |
| ９．備考 |  |