

平成 25 年度香川県理容競技大会出場申込書

出場種目	第	部門
------	---	----

選 手	郵便番号 住 所				
	ふりがな 氏 名				
	生年月日	年 月 日			
	理容免許 取得年月日				
	性 別	男性	女性	店主	従業員
理 容 店 名					
店 主 名					
郵 便 番 号 住 所					
連絡先電話番号					
選 手 携 帯 番 号					

※ 性別・店主・従業員の欄は該当箇所を○で囲んで下さい。

上記の者、香川県理容生活衛生同業組合主催平成年 25 年度香川県理容競技大会に出場
致したく、出場料添えて申し込みます。(申込締切・平成 25 年 3 月 29 日)

出場料 1 部～3 部 5,000 円 4 部～8 部 4,000 円

※ 締め切り以降の申込み、種目変更は一切受け付けません。

平成 25 年 月 日

支 部 名

申込責任者名