

(様式第1号)

No. \_\_\_\_\_

都道府県・ 政令指定都市名	
------------------	--

## 総合開会式参加選手団

① 総合開会式 参加選手団人数・団長名・旗手名

総合開会式 参加選手団人数	団 長	旗 手	着 ぐ る み
人	<役職>	<参加種目>	有
	<氏名>	<氏名>	無

② 荒天時総合開会式 参加選手団人数

総合開会式参加選手団人数	競技名	人 数
人	卓球 (金沢市)	人
	テニス (金沢市)	人

※荒天時式典参加選手団は、上記競技参加選手全員となります。

※ 平成22年7月16日(金)までに第23回全国健康福祉祭いしかわ大会実行委員会事務局まで提出願います。