

宮崎ねんりんピック2024 ソフトバレーボール大会参加申込書

申込年月日		※ 令和 6 年 月 日	
市町村名 (支所)	※	市町村 受付担当者	※

※印は市町村受付担当者が記入してください。

- 監督を兼任し、選手として参加する場合は、必ず「監督兼任」欄に○印をつけてください。
- 主催者は、申込責任者に対して連絡を行いますので、申込責任者は必ず「責任者」欄に○印をつけてください。申込責任者には、チーム代表者として連絡、参加料納付等の責任をお願いします。

チーム名									
ふりがな		性別	生年月日	連絡先住所	電話番号	責任者	監督兼任		
氏	名								
		男・女	大正	〒	—				
			.	.	住所				
		男・女	昭和	TEL(— —)				
			.	.	住所				
		男・女	大正	〒	—				
			.	.	住所				
		男・女	昭和	TEL(— —)				
			.	.	住所				
		男・女	大正	〒	—				
			.	.	住所				
		男・女	昭和	TEL(— —)				
			.	.	住所				
		男・女	大正	〒	—				
			.	.	住所				
		男・女	昭和	TEL(— —)				
			.	.	住所				
		男・女	大正	〒	—				
			.	.	住所				
		男・女	昭和	TEL(— —)				

- 注) 1 チーム編成は男女混合とし、コート内で男女各2人が常時プレーすること、
 2 参加資格 : 県内在住の60歳以上の方(昭和40年4月1日以前に生まれた方)
 3 都合で出場を取り止める場合、及び選手の変更については『社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会
 長寿社会推進センター ☎0985-31-9630』までご連絡ください。

- 専任の監督として参加する場合(選手として参加しない場合)は、この欄に記入してください。なお参加費は選手と同様に負担していただきます。

専任監督	ふりがな		性別	生年月日	連絡先住所	電話番号	責任者
	氏	名					
			男・女	大正	〒	—	
				.	.	住所	
			男・女	昭和	TEL(— —)	
				.	.	住所	