

宮崎ねんりんピック2024 四半的弓道大会参加申込書

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。

団 体 の 部	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(- -)				
		男・女	大正 . .	〒 ----- 住所				
		男・女	昭和	TEL(- -)				
		男・女	大正 . .	〒 ----- 住所				
		男・女	昭和	TEL(- -)				
		男・女	大正 . .	〒 ----- 住所				
		男・女	昭和	TEL(- -)				

個 人 の 部	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		
		昭和	TEL(- -)			

- 注) 1 団体の部のチーム編成は、監督1名、選手5名とする。
- 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。
- 4 参加料を何チームかまとめて振込みたい方は申込み後、上記へご連絡ください。

- 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		
		昭和	TEL(- -)			