

宮崎ねんりんピック2024 ラグビーフット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「選手」欄に記入し、必ず「兼任監督」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等を行いますので、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として連絡、参加料納付等

チーム名											
整理番号	区分	背番号	ポジション	ふりがな		生年月日	連絡先住所		電話番号	責任者	兼任監督
				氏名							
1	選手			大正		. .	〒	-			
							住所				
2	選手			昭和		. .	TEL(- -)			
							住所				
3	選手			大正		. .	〒	-			
							住所				
4	選手			昭和		. .	TEL(- -)			
							住所				
5	選手			大正		. .	〒	-			
							住所				
6	選手			昭和		. .	TEL(- -)			
							住所				
7	選手			大正		. .	〒	-			
							住所				
8	選手			昭和		. .	TEL(- -)			
							住所				
9	選手			大正		. .	〒	-			
							住所				
10	選手			昭和		. .	TEL(- -)			
							住所				
11	選手			大正		. .	〒	-			
							住所				
12	選手			昭和		. .	TEL(- -)			
							住所				
13	選手			大正		. .	〒	-			
							住所				
14	選手			昭和		. .	TEL(- -)			
							住所				

- 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(- -)		

注) 1 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)

2 都合で出場を取り止めたり、選手を変更する場合は『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。

★裏面へどうぞ

宮崎ねんりんピック2024 ラグビーフットボール大会参加申込書

チーム名									
整理番号	区分	背番号	ポジション	ふりがな	生年月日	連絡先住所	電話番号	責任者	兼任監督
				氏名					
15	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
16	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
17	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
18	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
19	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
20	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
21	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
22	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
23	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
24	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
25	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
26	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
27	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
28	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
29	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		
30	選手				大正 ・ ・	〒	-		
						住所			
						TEL(- -		

注) 1 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)

2 都合で出場を取り止めたり、選手を変更する場合は
『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。