

宮崎ねんりんピック2024 還暦軟式野球大会参加申込書

	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、参加料納付等の責任をお願いします。

チーム名													
整理番号	区分	背番号	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	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					
2	選手				大正	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					
3	選手				大正	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					
4	選手				大正	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					
5	選手				大正	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					
6	選手				大正	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					
7	選手				大正	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					
8	選手				大正	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					
9	選手				大正	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					
10	選手				大正	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					
11	選手				大正	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					
12	選手				大正	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					
13	選手				大正	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					
14	選手				大正	〒	—						
					昭和								
					TEL(—	—)					

● 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	〒	—		
				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 還暦軟式野球大会参加申込書

チーム名									
整理番号	区分	背番号	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			
			昭和	TEL(-	-			
16	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
17	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
18	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
19	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
20	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
21	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
22	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
23	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
24	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
25	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
26	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
27	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
28	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
29	選手			大正	〒	-			
				.	.	住所			
			昭和	TEL(-	-			
30	選手			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。