

宮崎ねんりんピック2024 バドミントン大会参加申込書

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。

- 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、代表者として連絡、参加料納付等の責任をお願いします。

エントリー区分 (○で囲んでください) (2025年4月1日時点の満年齢)		・男子60歳～64歳 ・男子65歳～69歳 ・男子70歳以上 ・女子60歳～64歳 ・女子65歳～69歳 ・女子70歳以上			
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	昭和	〒	—	
		. .	住所	—	
		年齢	携帯(— —)	
	男・女	昭和	〒	—	
		. .	住所	—	
		年齢	携帯(— —)	

エントリー区分 (○で囲んでください) (2025年4月1日時点の満年齢)		・男子60歳～64歳 ・男子65歳～69歳 ・男子70歳以上 ・女子60歳～64歳 ・女子65歳～69歳 ・女子70歳以上			
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	昭和	〒	—	
		. .	住所	—	
		年齢	携帯(— —)	
	男・女	昭和	〒	—	
		. .	住所	—	
		年齢	携帯(— —)	

エントリー区分 (○で囲んでください) (2025年4月1日時点の満年齢)		・男子60歳～64歳 ・男子65歳～69歳 ・男子70歳以上 ・女子60歳～64歳 ・女子65歳～69歳 ・女子70歳以上			
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	昭和	〒	—	
		. .	住所	—	
		年齢	携帯(— —)	
	男・女	昭和	〒	—	
		. .	住所	—	
		年齢	携帯(— —)	

- 注) 1 選手2名(ダブルス)で申し込んでください。
- 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。
- 5 携帯を使用されない方は自宅 ☎ を記入ください。(大会事務局からの確認、バドミントン協会からの連絡のためです)