

宮崎ねんりんピック2024 ソフ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	. .	〒	—			
			住所		TEL(— —)				
2	選手		大正	. .	〒	—			
			住所		TEL(— —)				
3	選手		大正	. .	〒	—			
			住所		TEL(— —)				
4	選手		大正	. .	〒	—			
			住所		TEL(— —)				
5	選手		大正	. .	〒	—			
			住所		TEL(— —)				
6	選手		大正	. .	〒	—			
			住所		TEL(— —)				
7	選手		大正	. .	〒	—			
			住所		TEL(— —)				
8	選手		大正	. .	〒	—			
			住所		TEL(— —)				
9	選手		大正	. .	〒	—			
			住所		TEL(— —)				
10	選手		大正	. .	〒	—			
			住所		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	〒	—	
			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日以前に生れた方)

★裏面へどうぞ

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。

宮崎ねんりんピック2024
ソフトボール大会参加申込書

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					
11	選手			大正	〒	—		
				・	住所			
12	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		
13	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		
14	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		
15	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		
16	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		
17	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		
18	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		
19	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		
20	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		
21	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		
22	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		
23	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		
24	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		
25	選手			昭和	TEL(—		
				・	住所	—		