

# 宮崎ねんりんピック2024 テニス大会参加申込書

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)		・男子70歳以上 ・ 男子60歳～69歳 ・ 女子			
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	—	
	男・女	昭和	携帯(	— )	
		.	住所	—	
	男・女	大正	〒	—	
		.	住所	—	
	男・女	昭和	携帯(	— )	
		.	住所	—	

エントリー区分 (○で囲んでください)		・男子70歳以上 ・ 男子60歳～69歳 ・ 女子			
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	—	
	男・女	昭和	携帯(	— )	
		.	住所	—	
	男・女	大正	〒	—	
		.	住所	—	
	男・女	昭和	携帯(	— )	
		.	住所	—	

エントリー区分 (○で囲んでください)		・男子70歳以上 ・ 男子60歳～69歳 ・ 女子			
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	—	
	男・女	昭和	携帯(	— )	
		.	住所	—	
	男・女	大正	〒	—	
		.	住所	—	
	男・女	昭和	携帯(	— )	
		.	住所	—	

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、雨天延期等連絡のためです)