

宮崎ねんりんピック2024 ソフト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。

- 主催者が、申し込み責任者に連絡等を行いますので申し込み責任者は必ず「責任者」欄に○印をつけてください。
- 申込責任者は、チームの代表者として連絡・参加料納付等をお願いします。

チーム名									
チーム 編成	ふりがな		生年月日	連絡先住所	電話番号	責任者			
	氏名								
監督 専任・兼任			大正 . .	〒 - TEL 住所					
			昭和 . .						
男子 ダブルス 60歳以上			大正 . .	〒 - TEL 住所					
			昭和 . .						
			大正 . .	〒 - TEL 住所					
			昭和 . .						
女子 ダブルス 60歳以上			大正 . .	〒 - TEL 住所					
			昭和 . .						
			大正 . .	〒 - TEL 住所					
			昭和 . .						
混合 ダブルス	男子 70歳以上			大正 . .	〒 - TEL 住所				
				昭和 . .					
	女子 60歳以上			大正 . .	〒 - TEL 住所				
				昭和 . .					
補選 欠手		男	大正 . .	〒 - TEL 住所					
		女	昭和 . .						
		男	大正 . .	〒 - TEL 住所					
		女	昭和 . .						

注)

- 1 チーム編成は60歳以上の男子1ペア・女子1ペアと70歳以上男子と60歳以上女子の1ペアの計6名とし、補欠2名を加えることができる。監督欄の「専任・兼任」のどちらかを○で囲むこと。また、兼任監督は、選手の欄にも氏名を必ず記入すること。
- 2 兼任監督および補欠選手は年齢基準を満たせば、選手として試合に参加できる。
- 3 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）
県内在住の70歳以上の方（昭和30年4月1日以前に生まれた方）
- 4 都合により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まで連絡ください。
- 5 参加料を数チーム分まとめて振込を希望される方は、申込後、上記までご連絡ください。