

# 宮崎ねんりんピック2024 卓球パレー大会参加申込書

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														
区分	ふりがな		性別	生年月日	年齢	連絡先住所		電話番号		責任者	兼任監督			
	氏	名												
主将			男・女	大正 昭和	.	.	障害者手帳NO:宮崎 県・市 号							
							住所		TEL( - - )				緊急連絡先( )方 TEL( - - )	
2			男・女	大正 昭和	.	.	障害者手帳NO:宮崎 県・市 号							
							住所		TEL( - - )				緊急連絡先( )方 TEL( - - )	
3			男・女	大正 昭和	.	.	障害者手帳NO:宮崎 県・市 号							
							住所		TEL( - - )				緊急連絡先( )方 TEL( - - )	
4			男・女	大正 昭和	.	.	障害者手帳NO:宮崎 県・市 号							
							住所		TEL( - - )				緊急連絡先( )方 TEL( - - )	
5			男・女	大正 昭和	.	.	障害者手帳NO:宮崎 県・市 号							
							住所		TEL( - - )				緊急連絡先( )方 TEL( - - )	
6			男・女	大正 昭和	.	.	障害者手帳NO:宮崎 県・市 号							
							住所		TEL( - - )				緊急連絡先( )方 TEL( - - )	
7			男・女	大正 昭和	.	.	障害者手帳NO:宮崎 県・市 号							
							住所		TEL( - - )				緊急連絡先( )方 TEL( - - )	
8			男・女	大正 昭和	.	.	障害者手帳NO:宮崎 県・市 号							
							住所		TEL( - - )				緊急連絡先( )方 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、下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	年齢	連絡先住所		電話番号		責任者	
	氏	名									
			男・女	大正 昭和	.	.	障害者手帳NO:宮崎 県・市 号				
							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)

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。