

宮崎ねんりんピック2024 太極拳大会参加申込書

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、チーム代表者として連絡、参加料納付等の責任をお願いします。
- 年齢は、2025年（令和7年）4月1日を満年齢とする。

チーム名		参加部門		○で囲むこと		
				競技部門	・	一般部門
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		〒 住所 TEL()		
	男・女	大正 ・ 昭和		〒 住所 TEL()		
	男・女	大正 ・ 昭和		〒 住所 TEL()		
	男・女	大正 ・ 昭和		〒 住所 TEL()		
	男・女	大正 ・ 昭和		〒 住所 TEL()		
	男・女	大正 ・ 昭和		〒 住所 TEL()		

- 注) 1 チーム編成は、選手6~7名とし、男女は問わない。
 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。