

# 第33回 豊の国ねんりんピック

## 参加申込書（手書き用）

### ～種目別参加申込書～

（様式－3～19号）

|                        |                      |        |       |
|------------------------|----------------------|--------|-------|
| 卓球                     | （様式－3）               | ・・・    | 1     |
| テニス                    | （様式－4）               | ・・・    | 2     |
| ソフトテニス                 | （様式－5）               | ・・・    | 3     |
| ソフトボール                 | （様式－6）               | ・・・    | 4     |
| ゲートボール                 | （様式－7）               | ・・・    | 5     |
| ペタンク                   | （様式－8）               | ・・・    | 6     |
| ゴルフ                    | （様式－9）               | ・・・    | 7     |
| 三世代交流健康マラソン            | （様式－10）              | ・・・    | 8     |
| 弓道                     | （様式－11）              | ・・・    | 9     |
| 剣道                     | （様式－12）              | ・・・    | 10    |
| グラウンド・ゴルフ              | （様式－13）              | ・・・    | 11    |
| 三世代交流グラウンド・ゴルフ         | <del>（様式－13の2）</del> | .....  |       |
| シルバー囲碁                 | （様式－14）              | ・・・    | 12    |
| シルバー将棋                 | （様式－15）              | ・・・    | 13    |
| ミニバレーボール               | （様式－16）              | ・・・    | 14    |
| 還暦軟式野球                 | （様式－17、17の2）         | ・・・    | 15    |
| サッカー                   | （様式－18、18の2）         | ・・・    | 17    |
| 太極拳                    | （様式－19号）             | ・・・    | 19    |
| ・健康に関する誓約書             | （様式－20号）             | 参加者各1部 | ・・・20 |
| ・役員選手等変更届              | （様式－23号）             | ・・・    | 21    |
| ・参加者健康確認一覧表            | .....                | .....  | 22    |
|                        |                      |        |       |
| ・体調管理チェックシート（大会前）      | （参考用）                |        |       |
| ・豊の国ねんりんピック 年齢早見表      | （参考用）                |        |       |
| ・豊の国ねんりんピック 参加要請チーム数一覧 |                      |        |       |

**申込期限：7月29日（金） 必 着**

各市町村で上記の申込書を2部作成し、そのうち1部を大会事務局に送付し、1部を控えとしてください。

【申し込み先（大会事務局）】

社会福祉法人大分県社会福祉協議会

市民活動支援部 長寿いきいき班（担当：大庭）

〒870-0907

大分市大津町2丁目1番41号 大分県総合社会福祉会館内

TEL (097) 553-1150 FAX (097) 553-1160

豊の国ねんりんピック  
**スポーツ交流大会 参加申込書**

(様式-3号)

申込年月日 令和 年 月 日

( 卓 球 )

| 市 町 村 名 |  | チ-ム名        |     | 担当課名                     |                    |               |                |
|---------|--|-------------|-----|--------------------------|--------------------|---------------|----------------|
| 区 分     |  | ふりがな<br>氏 名 | 性別  | 生年月日<br>(年齢)<br>R5.4.1   | 住 所<br>( 電 話 番 号 ) | 血液型<br>(ABO式) | 備 考            |
| 監督      |  |             | 男・女 | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |                    |               | ①監督専任<br>②選手兼任 |
| 選手      |  |             | 男・女 | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |                    |               |                |
| 選手      |  |             | 男・女 | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |                    |               |                |
| 選手      |  |             | 男・女 | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |                    |               |                |
| 選手      |  |             | 男・女 | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |                    |               |                |
| 選手      |  |             | 男・女 | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |                    |               |                |
| 選手      |  |             | 男・女 | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |                    |               |                |
| 選手      |  |             | 男・女 | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |                    |               |                |
| 交替選手    |  |             | 男・女 | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |                    |               |                |
| 交替選手    |  |             | 男・女 | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |                    |               |                |

- 1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 2 監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。ただし、交替選手を含めた規定の選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。(監督の備考欄は、該当する方に○をしてください)

卓 球

# スポーツ交流大会 参加申込書

## (テニス)

申込年月日 令和 年 月 日

| 市町村名 |            | チーム名 |                        | 担当者氏名           | 担当課名          | 電話番号<br>(内線 )  |  |
|------|------------|------|------------------------|-----------------|---------------|----------------|--|
| 区分   | ふりがな<br>氏名 | 性別   | 生年月日<br>(年齢)<br>R5.4.1 | 住所<br>(電話番号)    | 血液型<br>(ABO式) | 備考             |  |
| 監督   |            | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL - - ) |               | ①監督専任<br>②選手兼任 |  |
| 選手   |            | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |  |
| 選手   |            | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |  |
| 選手   |            | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |  |
| 選手   |            | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |  |
| 選手   |            | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |  |
| 選手   |            | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |  |
| 選手   |            | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |  |
| 交替選手 |            | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |  |
| 交替選手 |            | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |  |

- 年齢は、令和5年4月1日の満年齢を記入してください。
- 監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。ただし、交替選手を含めた規定の選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。(監督の備考欄は、該当する方に○をしてください。)

テニス

豊の国ねりんピック スポーツ交流大会 参加申込書  
ソフトテニス

(様式-5号)

|              |  |            |  |
|--------------|--|------------|--|
| 市町村名         |  | 申込年月日      |  |
| ふりがな<br>代表者名 |  | 担当部署名      |  |
| ふりがな<br>チーム名 |  | 電話番号<br>内線 |  |
|              |  | 担当者名       |  |

| 区分         | 制限(性別)                        | ふりがな<br>氏名<br>電話番号 | 生年月日<br>年齢 | 郵便番号<br>住所 | 血液型<br>ABO式 | 備考 |
|------------|-------------------------------|--------------------|------------|------------|-------------|----|
| 監督         | 60歳以上男子<br>60歳以上女子<br>70歳以上男子 |                    | 明・大・昭      | 〒          |             |    |
|            |                               |                    | 年 月 日      |            |             |    |
| 男子<br>ダブルス | 60歳以上男子<br>60歳以上女子<br>70歳以上男子 |                    | 明・大・昭      | 〒          |             |    |
|            |                               |                    | 年 月 日      |            |             |    |
| 女子<br>ダブルス | 60歳以上男子<br>60歳以上女子<br>70歳以上男子 |                    | 明・大・昭      | 〒          |             |    |
|            |                               |                    | 年 月 日      |            |             |    |
| 混合<br>ダブルス | 60歳以上男子<br>60歳以上女子<br>70歳以上男子 |                    | 明・大・昭      | 〒          |             |    |
|            |                               |                    | 年 月 日      |            |             |    |
| 交代選手       | 60歳以上男子<br>60歳以上女子<br>70歳以上男子 |                    | 明・大・昭      | 〒          |             |    |
|            |                               |                    | 年 月 日      |            |             |    |

- 1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 2 監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。ただし、交替選手を含めた規定の選手数を超えて、監督が選手として登録することができない。

ソフトテニス

スポーツ交流大会 参加申込書

申込年月日 令和 年 月 日

(ソフトボール)

| 市町村名 |        | チーム名 |       | 担当課名            | 電話番号          |                |
|------|--------|------|-------|-----------------|---------------|----------------|
| 区分   | ふりがな氏名 | 背番号  | 担当者氏名 | 住所<br>(電話番号)    | 血液型<br>(ABO式) | 備考             |
| 監督   |        | 30   | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               | ①監督専任<br>②選手兼任 |
| 主将   |        | 10   | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |
| 選手   |        |      | 明・大・昭 | 〒<br>(TEL - - ) |               |                |

- 1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 2 背番号は、監督が30番、主将が10番、それ以外の選手は1～99番（30・10を除く）とします。  
(※背番号を必ず記入してください。)
- 3 監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。ただし、交替選手を含めた規定の選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。(監督の備考欄は、該当する方に○をしてください。)

ソフトボール

# スポーツ交流大会 参加申込書

(ゲートボール)

申込年月日 令和 年 月 日

|            |            |      |                         |                 |               |    |
|------------|------------|------|-------------------------|-----------------|---------------|----|
| 市町村名       |            | チーム名 | 担当者氏名                   | 担当課名            | 電話番号<br>(内線 ) |    |
| 区分         | ふりがな<br>氏名 | 性別   | 生年月日<br>(年齢)<br>R5.4.1  | 住所<br>(電話番号)    | 血液型<br>(ABO式) | 備考 |
| 監督         |            | 男・女  | 明・大・昭                   | 〒<br>(TEL - - ) |               | 専任 |
| 選手<br>(主将) |            | 男・女  | 明・大・昭                   | 〒<br>(TEL - - ) |               |    |
| 選手         |            | 男・女  | 明・大・昭                   | 〒<br>(TEL - - ) |               |    |
| 選手         |            | 男・女  | 明・大・昭                   | 〒<br>(TEL - - ) |               |    |
| 選手         |            | 男・女  | 明・大・昭                   | 〒<br>(TEL - - ) |               |    |
| 選手         |            | 男・女  | 明・大・昭                   | 〒<br>(TEL - - ) |               |    |
| 交替選手       |            | 男・女  | 明・大・昭                   | 〒<br>(TEL - - ) |               |    |
| 交替選手       |            | 男・女  | 明・大・昭                   | 〒<br>(TEL - - ) |               |    |
| 交替選手       |            | 男・女  | 明・大・昭<br>・<br>・<br>( 歳) | 〒<br>(TEL - - ) |               |    |

- 1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 2 監督は専任です。

ゲートボール

# スポーツ交流大会 参加申込書

(ペタンク)

申込年月日 令和 年 月 日

| 市町村名 |            | チーム名  |                          | 担当課名         |  |               |                        |               |
|------|------------|-------|--------------------------|--------------|--|---------------|------------------------|---------------|
|      |            | 担当者氏名 |                          | 電話番号         |  | - - (内線)      |                        |               |
| 区分   | ふりがな<br>氏名 | 性別    | 生年月日<br>(年齢)<br>R5.4.1   | 住所<br>(電話番号) |  | 血液型<br>(ABO式) | 備考                     | 公認<br>ボール     |
| 監督   |            | 男・女   | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |              |  |               | ①監督<br>専任<br>②選手<br>兼任 | 有・無<br>(チーム分) |
| 選手   |            | 男・女   | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |              |  |               |                        |               |
| 選手   |            | 男・女   | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |              |  |               |                        |               |
| 選手   |            | 男・女   | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |              |  |               |                        |               |
| 交替選手 |            | 男・女   | 明・大・昭<br>〒<br>(TEL - - ) |              |  |               |                        |               |

1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。

2 公認ボールの欄については、該当する方を○印で囲んでください。

公認ボール・・・<直径>7.05cm~8.00cm <重さ>650g~800g

\*ボールについては製造者のマークと重量が刻まれており、これが容易に判読できること。

(無記入の場合については「有」とみなします。)

3 監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。ただし、交替選手を含めた規定の選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。(監督の備考欄は、該当する方に○をしてください。)

ペタンク





第33回 豊の国ねんりんピック

(様式第10-4号)

三世代交流マラソン大会 参加申込書兼誓約書

本人自署 (フリガナ)

生年月日 T・S・H

参加者: \_\_\_\_\_

性別: \_\_\_\_\_

年 月 日

年齢

参加市町村名: \_\_\_\_\_

血液型: \_\_\_\_\_ 型

歳

出場部門

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

小 / 40 50 60 70 80 フリー

健康に関する誓約書

私は、この大会に参加するにあたり、自らの健康状態を十分に把握し、万が一の事故や怪我等が発生した場合、自己の責任において、主催者や関係者、医師、看護師、ボランティア、スタッフ、家族、友人、知人等に対して、一切の法的責任を負いません。また、大会期間中は、体調不良や怪我等が発生した場合、直ちに大会を中止し、適切な医療機関を受診し、完治するまで参加を中止し、再参加を断じます。本誓約書は、大会参加の条件として、参加者本人の同意を得た上で、本誓約書に署名捺印し、参加申込書に添付して提出することとします。

令和 4 年 月 日

第33回豊の国ねんりんピック

実行委員会 委員長 山田 雅文 様

緊急時連絡先

氏名 (フリガナ自署): \_\_\_\_\_

参加者との関係 \_\_\_\_\_

(参加者本人は不可)

電話番号: (緊急連絡先) \_\_\_\_\_

◆現在治療中又は過去にかかった病気がある。(該当する項目及び現在の状況に○印)

- 1 心臓病 (治療中・経過観察中・完治) 6 腎臓病 (治療中・経過観察中・完治)
2 脳血管障害 (治療中・経過観察中・完治) 7 肝臓病 (治療中・経過観察中・完治)
3 高血圧 (治療中・経過観察中・完治) 8 がん (治療中・経過観察中・完治)
4 糖尿病 (治療中・経過観察中・完治) 9 その他 (病名: )
5 脂質異常症 (治療中・経過観察中・完治) (治療中・経過観察中・完治)

◆現在、薬を服用している場合には、薬の名前をお書きください。

(薬の名前: )

◆食物、薬物等のアレルギーがある場合には、原因をお書きください。

(原因: )

◆その他、医師から注意を受けていることや健康面で不安なことがある。

(内容: )

本票は、厳重に保管し、知り得た個人情報については、「大分県個人情報保護条例」(平成13年大分県条例第45号)、市町村個人情報保護条例が定める個人情報保護規定に準じて取り扱い、緊急時における緊急連絡先・医療機関との連絡以外の目的では使用いたしません。

スポーツ交流大会 参加申込書

申込年月日 令和 年 月 日

( 弓 道 )

| 市 町 村 名    |             | チーム名 | 担当者氏名                  | 担当課名                | 電話番号          | (内線)                              |
|------------|-------------|------|------------------------|---------------------|---------------|-----------------------------------|
| 区 分        | ふりがな<br>氏 名 | 性別   | 生年月日<br>(年齢)<br>R5.4.1 | 住 所<br>( 電 話 番 号 )  | 血液型<br>(ABO式) | 備 考                               |
| 監 督        |             | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |               | ①専任 (個人戦×)<br>②専任 (個人戦○)<br>③選手兼任 |
| 選 手<br>立番1 |             | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |               |                                   |
| 選 手<br>立番2 |             | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |               |                                   |
| 選 手<br>立番3 |             | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |               |                                   |
| 選 手<br>立番4 |             | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |               |                                   |
| 選 手<br>立番5 |             | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |               |                                   |
| 交 替 選 手    |             | 男・女  | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |               |                                   |

- 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 監督は団体選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。  
ただし、交替選手を含めた規定の選手数(6名)を超えて、監督が団体選手として登録することはできない。  
監督の備考欄の該当する番号に○をしてください。

- ①監督専任で個人戦にも出場しない
- ②監督専任で個人戦には出場する
- ③選手兼任 (この場合は選手または交替選手の欄にも記入して下さい)

弓 道

スポーツ交流大会 参加申込書

申込年月日 令和 年 月 日

( 剣 道 )

| 市 町 村 名 |             | チーム名 | 担当者氏名                  | 担当課名                | 電話番号<br>— —<br>(内線 — ) |                |
|---------|-------------|------|------------------------|---------------------|------------------------|----------------|
| 区 分     | ふりがな<br>氏 名 | 段    | 生年月日<br>(年齢)<br>R5.4.1 | 住 所<br>( 電 話 番 号 )  | 血液型<br>(ABO式)          | 備 考            |
| 監督      |             |      | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |                        | ①監督専任<br>②選手兼任 |
| 先 鋒     |             |      | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |                        |                |
| 次 鋒     |             |      | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |                        |                |
| 中 堅     |             |      | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |                        |                |
| 副 将     |             |      | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |                        |                |
| 大 将     |             |      | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |                        |                |
| 交替選手    |             |      | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |                        |                |
| 交替選手    |             |      | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |                        |                |

- 1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 2 監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。ただし、交替選手を含めた規定の選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。(監督の備考欄は、該当する方に○をしてください。)

剣 道

グラウンドゴルフ (1)

|              |  |        |  |
|--------------|--|--------|--|
|              |  | 申込年月日  |  |
| 市町村名         |  | 担当部署名  |  |
| ふりがな<br>監督名  |  | 監督電話番号 |  |
| ふりがな<br>チーム名 |  | 携帯電話   |  |

| 区分  | (性別) | ふりがな<br>氏名<br>電話番号 | 生年月日<br>年齢 | 郵便番号<br>住所 | 血液型 | 備考    |
|-----|------|--------------------|------------|------------|-----|-------|
| 監督  |      |                    |            |            |     | 専任・兼任 |
| 選手1 |      |                    |            |            |     |       |
| 選手2 |      |                    |            |            |     |       |
| 選手3 |      |                    |            |            |     |       |
| 選手4 |      |                    |            |            |     |       |
| 選手5 |      |                    |            |            |     |       |
| 選手6 |      |                    |            |            |     |       |
| 選手7 |      |                    |            |            |     |       |
| 選手8 |      |                    |            |            |     |       |

1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。

2 監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。ただし、交替選手を含めた規定の選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。(監督は、兼任か専任かを記入)

グラウンドゴルフ

豊の国ねんりんピック  
シルバー囲碁大会参加申込書

(様式-14号)

申込年月日 令和 年 月 日

|      |      |  |              |              |
|------|------|--|--------------|--------------|
| チーム名 | 市町村名 |  | 電話番号         | — —<br>(内線 ) |
|      | 担当課名 |  | ふりがな<br>担当者名 |              |

| ふりがな<br>氏名 | 性別  | 生年月日<br>(年齢)<br>R5.4.1 | 住所<br>(電話番号)    | 血液型<br>(ABO式) | 段・級 | 備考 |
|------------|-----|------------------------|-----------------|---------------|-----|----|
|            | 男・女 | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL — — ) |               |     |    |
|            | 男・女 | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL — — ) |               |     |    |
|            | 男・女 | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL — — ) |               |     |    |

- 1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 2 市町村ごとに1チーム3人（女子1人以上を含むこと）を編成する。
- 3 女子を含めた3人のチームが組めない場合は、女子の代わりに男子の参加を認める。ただし、その男子の棋初段格以下とし、出場は三将戦（女子）パートとする。

囲碁

# 豊の国ねんりんピック シルバー将棋大会参加申込書

(様式-15号)

申込年月日 令和 年 月 日

|      |      |  |              |              |
|------|------|--|--------------|--------------|
| チーム名 | 市町村名 |  | 電話番号         | — —<br>(内線 ) |
|      | 担当課名 |  | ふりがな<br>担当者名 |              |

| 区分 | ふりがな<br>氏名 | 性別  | 生年月日<br>(年齢)<br>R5.4.1 | 住所<br>(電話番号)    | 血液型<br>(ABO式) | 段・級 | 備考 |
|----|------------|-----|------------------------|-----------------|---------------|-----|----|
| 大将 |            | 男・女 | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL — — ) |               |     |    |
| 副将 |            | 男・女 | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL — — ) |               |     |    |
| 先鋒 |            | 男・女 | 明・大・昭                  | 〒<br>(TEL — — ) |               |     |    |

1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。

将 棋



豊の国ねんりんピック  
ふれあい交流大会（還暦軟式野球）参加申込書 1

(様式-17号)

申込年月日 令和 年 月 日

| 市町村名 |        | 担当者氏名              | チーム名            | 電話番号          |     |                |
|------|--------|--------------------|-----------------|---------------|-----|----------------|
|      |        |                    |                 | - - (内線)      |     |                |
| 区分   | ふりがな氏名 | 生年月日(年齢)<br>R5.4.1 | 住所<br>(電話番号)    | 血液型<br>(ABO式) | 背番号 | 備考             |
| 監督   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     | ①監督専任<br>②選手兼任 |
| 主将   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |
| 選手   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |
| 選手   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |
| 選手   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |
| 選手   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |
| 選手   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |
| 選手   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |
| 選手   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |
| 選手   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |
| 選手   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |
| 選手   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |
| 選手   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |
| 選手   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |
| 選手   |        | 明・大・昭              | 〒<br>(TEL - - ) |               |     |                |

- 1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 2 市町村名および担当者名は、直接還暦軟式野球連盟に申し込むチームは記入不要です。
- 3 監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。ただし、交替選手を含めた規定の選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。（監督の備考欄は、該当する方に○をしてください。）



豊の国ねんりんピック  
ふれあい交流大会（還暦軟式野球）参加申込書 2

(様式-17号の2)

申込年月日 令和 年 月 日

| 市町村名 |            | ふりがな<br>担当者氏名          | 電話番号                | チーム名<br>- -<br>(内線 ) |     |                |
|------|------------|------------------------|---------------------|----------------------|-----|----------------|
| 区分   | ふりがな<br>氏名 | 生年月日<br>(年齢)<br>R5.4.1 | 住 所<br>(電 話 番 号 )   | 血液型<br>(ABO式)        | 背番号 | 備 考            |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     | ①監督専任<br>②選手兼任 |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL - - ) |                      |     |                |

- 1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 2 市町村名および担当者名は、直接還暦軟式野球連盟に申し込むチームは記入不要です。
- 3 監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。ただし、交替選手を含めた規定の選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。（監督の備考欄は、該当する方に○をしてください。）

豊の国ねりんピック  
ふれあい交流大会（サッカー）参加申込書 1

（様式－18号）

申込年月日 令和 年 月 日

|          |    |     |      |        |    |     |      |        |
|----------|----|-----|------|--------|----|-----|------|--------|
| ユニフォームの色 | FP | シャツ | ショーツ | ストッキング | GK | シャツ | ショーツ | ストッキング |
|          | 正  |     |      |        | 正  |     |      |        |
|          | 副  |     |      |        | 副  |     |      |        |

|      |            |                          |                     |  |               |     |       |                  |
|------|------------|--------------------------|---------------------|--|---------------|-----|-------|------------------|
|      |            |                          | チーム名                |  |               |     |       |                  |
| 市町村名 |            | 担当者氏名                    | 電話番号                |  | - - (内線)      |     |       |                  |
| 区分   | ふりがな<br>氏名 | 生年月日<br>(年齢)<br>R5. 4. 1 | 住所<br>(電話番号)        |  | 血液型<br>(ABO式) | 背番号 | ポジション | 備考               |
| 監督   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①監督専任<br>②選手兼任   |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |

- 1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 2 市町村名および担当者名は、直接サッカー協会シニア委員会に申し込むチームは記入不要です。
- 3 監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。ただし、交替選手を含めた規定の選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。（監督の備考欄は、該当する方に○をしてください。）
- 4 登録選手が10名に満たない場合は、55歳以上の選手を5名まで登録できる。ただし、この選手の試合中の参加は3名まで

豊の国ねんりんピック  
ふれあい交流大会（サッカー）参加申込書 2

(様式-18号-2)

申込年月日 令和 年 月 日

|          |    |     |      |        |    |     |      |        |
|----------|----|-----|------|--------|----|-----|------|--------|
| ユニフォームの色 | FP | シャツ | ショーツ | ストッキング | GK | シャツ | ショーツ | ストッキング |
|          | 正  |     |      |        | 正  |     |      |        |
|          | 副  |     |      |        | 副  |     |      |        |

|      |            |                          |                     |  |               |     |       |                  |
|------|------------|--------------------------|---------------------|--|---------------|-----|-------|------------------|
|      |            |                          | チーム名                |  |               |     |       |                  |
| 市町村名 |            | 担当者氏名                    | 電話番号                |  | - - (内線)      |     |       |                  |
| 区分   | ふりがな<br>氏名 | 生年月日<br>(年齢)<br>R5. 4. 1 | 住所<br>(電話番号)        |  | 血液型<br>(ABO式) | 背番号 | ポジション | 備考               |
| 監督   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①監督専任<br>②選手兼任   |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |
| 選手   |            | 明・大・昭                    | 〒<br><br>(TEL - - ) |  |               |     |       | ①60歳以上<br>②55歳以上 |

- 1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 2 市町村名および担当者名は、直接サッカー協会シニア委員会に申し込むチームは記入不要です。
- 3 監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。ただし、交替選手を含めた規定の選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。（監督の備考欄は、該当する方に○をしてください。）
- 4 登録選手が10名に満たない場合は、55歳以上の選手を5名まで登録できる。ただし、この選手の試合中の参加は3名まで

スポーツ交流大会 参加申込書

申込年月日 令和 年 月 日

( 太極拳 )

| チーム名 | 市町村名       | 担当者氏名                  | 担当課名                | 電話番号          | — —<br>(内線 )   |
|------|------------|------------------------|---------------------|---------------|----------------|
| 区分   | ふりがな<br>氏名 | 生年月日<br>(年齢)<br>R5.4.1 | 住所<br>(電話番号)        | 血液型<br>(ABO式) | 備考             |
| 監督   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |               | ①監督専任<br>②選手兼任 |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |               |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |               |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |               |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |               |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |               |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |               |                |
| 選手   |            | 明・大・昭                  | 〒<br><br>(TEL — — ) |               |                |

- 1 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 2 監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。ただし、交替選手を含めた規定の選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。(監督の備考欄は、該当する方に○をしてください。)

太極拳

## 第 33 回豊の国ねりんピック 健康に関する誓約書

私は、この度の第 33 回豊の国ねりんピックへの参加にあたり、大会参加中の不慮の負傷・疾患や生命に関する重大な事故等は、自分の責任として対応します。

また、大会参加に備え、必要に応じて医師の診断を受けるなど体調にも万全を期し、もし、大会直前に風邪気味等で発熱している場合など体調不良であれば、無理をせず参加を見合わせる対応をとります。なお、大会前及び大会期間中は、毎朝の検温など自己の健康管理に努め、発熱又は呼吸困難、けん怠感、味覚や嗅覚の異常などの症状がみられる場合は参加を見合わせることを含め、大会主催者等が求める感染症対策等を遵守します。

以上のことについて、家族又はそれに代わる者とともに誓約します。

令和 年 月 日

第33回豊の国ねりんピック実行委員会

委員長 山田 雅文 殿

該当者は○で囲む

| 市町村名          | 参加種目                | 初参加 |
|---------------|---------------------|-----|
| 参加者氏名<br>(自署) | 生年月日 T・S・H<br>年 月 日 | 血液型 |
| 連絡先住所         |                     | TEL |

◆現在治療中又は過去にかかった病気がある。(該当する項目及び現在の状況に○印)

- |                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| 1 心臓病 (治療中・経過観察中・完治)   | 6 腎臓病 (治療中・経過観察中・完治) |
| 2 脳血管障害 (治療中・経過観察中・完治) | 7 肝臓病 (治療中・経過観察中・完治) |
| 3 高血圧 (治療中・経過観察中・完治)   | 8 がん (治療中・経過観察中・完治)  |
| 4 糖尿病 (治療中・経過観察中・完治)   | 9 その他 (病名: )         |
| 5 脂質異常症 (治療中・経過観察中・完治) | (治療中・経過観察中・完治)       |

◆現在、薬を服用している場合には、薬の名前をお書きください。

(薬の名前: )

◆食物、薬物等のアレルギーがある場合には、原因をお書きください。

(原因: )

◆その他、医師から注意を受けていることや、発熱、咳など健康面で不安なことがある。

( ない ・ ある → 内容: )

|        |                               |          |
|--------|-------------------------------|----------|
| 緊急時連絡者 | 連絡先氏名 (自署):                   | 参加者との関係: |
|        | 〈家族又はそれに代わる方が記載すること。参加者本人は不可〉 |          |
|        | 電話番号 (緊急連絡先):                 |          |

本票は厳重に保管し、知り得た個人情報については、「大分県個人情報保護条例」(平成 13 年大分県条例第 45 号)、市町村個人情報保護条例が定める個人情報保護規定に準じて取り扱い、緊急時における緊急連絡先・医療機関との連絡以外の目的では使用いたしません。

# 豊の国ねりんピック 役員選手等変更届

申込年月日 令和 年 月 日

|              |
|--------------|
| 区分【競技/チーム名等】 |
|              |

|      |       |      |                 |
|------|-------|------|-----------------|
| 市町村名 |       | 担当課名 |                 |
| ふりがな | ..... | 電話番号 | (     ) -     ) |
| 担当者名 |       |      | (内線     )       |

## 1 申し込みを取り消す者

| ふりがな<br>氏名 | 性別  | 生年月日<br>(年齢)<br>R5.4.1 | 選手変更の理由 | 備考 |
|------------|-----|------------------------|---------|----|
| .....      | 男・女 | 明・大・昭                  |         |    |
| .....      | 男・女 | 明・大・昭                  |         |    |
| .....      | 男・女 | 明・大・昭                  |         |    |
| .....      | 男・女 | 明・大・昭                  |         |    |
| .....      | 男・女 | 明・大・昭                  |         |    |

## 2 新たに申し込む者

| ふりがな<br>氏名 | 性別  | 生年月日<br>(年齢) | 住所<br>(電話番号)                 | 血液型 | 備考 |
|------------|-----|--------------|------------------------------|-----|----|
| .....      | 男・女 | 明・大・昭        | 〒<br><br>(TEL    -    -    ) |     |    |
| .....      | 男・女 | 明・大・昭        | 〒<br><br>(TEL    -    -    ) |     |    |
| .....      | 男・女 | 明・大・昭        | 〒<br><br>(TEL    -    -    ) |     |    |
| .....      | 男・女 | 明・大・昭        | 〒<br><br>(TEL    -    -    ) |     |    |
| .....      | 男・女 | 明・大・昭        | 〒<br><br>(TEL    -    -    ) |     |    |

- 1 種目ごとに記入することとし、区分欄には種目名を記入してください。
- 2 選手変更の理由の欄には、必ず理由を明記してください。
- 3 役員については、区分欄に役員と明記し、備考欄に役職を記入してください。
- 4 健康調査票を必ず添付してください。
- 5 年齢は、令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 6 申込締切り後、変更があった場合に送付してください。

変更届

(別紙－様式内)

### 第33回豊の国ねんりんピック 競技会場別 参加者健康確認一覧表

実施日(R4 . . . ) 競技名( . . . )

大会2週間前から本日にいたるまでの発生事項について

団体名・代表者名(任意)

ア 平熱を超える発熱

イ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触

ウ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

エ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触

※同行者は番号を○で囲み、連絡先を記入。 以下に参加者・同行者全員の該当項目を申告します。

| 市町村名 | 同行者は○ | 氏名 | 体温(本日) | 直近2週間の症状                 |    |     |     |          |            |
|------|-------|----|--------|--------------------------|----|-----|-----|----------|------------|
|      |       |    |        | 該当なし                     | せき | のど痛 | 倦怠感 | 味覚や嗅覚の異常 | その他(上記ア～エ) |
|      | 1     |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 2     |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 3     |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 4     |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 5     |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 6     |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 7     |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 8     |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 9     |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 10    |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 11    |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 12    |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 13    |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 14    |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |
|      | 15    |    |        | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |            |

※ 体温が37.5℃以上の方は、入場をお断りする場合があります。

※ 問診票は、終了後1ヶ月保管した上で、責任をもって処分します。

実施日(R4. . ) 競技名( )

| 市町村名 | 同行者は | 氏名 | 体温<br>(本日) | 直近2週間の症状                 |    |     |     |          |                |
|------|------|----|------------|--------------------------|----|-----|-----|----------|----------------|
|      |      |    |            | 該当なし                     | せき | のど痛 | 倦怠感 | 味覚や嗅覚の異常 | その他<br>(上記ア～エ) |
|      | 16   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 17   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 18   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 19   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 20   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 21   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 22   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 23   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 24   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 25   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 26   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 27   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 28   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 29   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 30   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 31   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 32   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 33   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 34   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 35   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |
|      | 36   |    |            | <input type="checkbox"/> |    |     |     |          |                |

※ 体温が37.5℃以上の方は、入場をお断りする場合があります。  
 ※ 問診票は、終了後1ヶ月保管した上で、責任をもって処分します。



(参加選手→チーム代表者へ報告)

(案)

### 体調管理チェックシート

(※チーム代表者は、報告を参加者健康確認表にとりまとめて監督会議で提出すること。)

大会を安心して実施していく為、2週間前から体調管理チェックシートに記入にご協力をお願いします。  
大会当日、これを基に報告し『競技会場別 参加者健康確認表』へ代表者が記入してください。

・症状に関して、該当に○印をご記入ください。(体温は0.1℃単位まで記入をしてください。)

| 日付           | 9/10 | 9/11 | 9/12 | 9/13 | 9/14 | 9/15 | 9/16 | 9/17 |
|--------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 体温           | ℃    | ℃    | ℃    | ℃    | ℃    | ℃    | ℃    | ℃    |
| のどの痛み        | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 咳(せき)が出る     | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 痰がからむ        | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 鼻水・鼻づまり※     | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 頭痛           | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 体のだるさ        | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 発熱の症状        | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 息苦しさ         | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 味覚異常(味がしない)  | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 嗅覚異常(匂いがしない) | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |

※アレルギー由来のものを除く

| 日付           | 9/18 | 9/19 | 9/20 | 9/21 | 9/22 | 9/23 | 9/24 | 9/25 |
|--------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 体温           | ℃    | ℃    | ℃    | ℃    | ℃    | ℃    | ℃    | ℃    |
| のどの痛み        | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 咳(せき)が出る     | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 痰がからむ        | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 鼻水・鼻づまり※     | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 頭痛           | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 体のだるさ        | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 発熱の症状        | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 息苦しさ         | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 味覚異常(味がしない)  | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |
| 嗅覚異常(匂いがしない) | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    | 有    |

※アレルギー由来のものを除く

|    |  |     |  |            |  |
|----|--|-----|--|------------|--|
| 氏名 |  | 連絡先 |  | 競技名<br>所属名 |  |
|----|--|-----|--|------------|--|

第33回 豊の国ねりんピック / 大分県社会福祉協議会

## 第33回 豊の国 ねんりんピック年齢 早見表

| 歳   | 表示年月日の間に生まれた人           | 令和5年4月1日現在の年齢 |
|-----|-------------------------|---------------|
| 102 | 大正9年 4月2日 ~ 大正10年 4月1日  |               |
| 101 | 大正10年 4月2日 ~ 大正11年 4月1日 |               |
| 100 | 大正11年 4月2日 ~ 大正12年 4月1日 |               |
| 99  | 大正12年 4月2日 ~ 大正13年 4月1日 |               |
| 98  | 大正13年 4月2日 ~ 大正14年 4月1日 |               |
| 97  | 大正14年 4月2日 ~ 大正15年 4月1日 |               |
| 96  | 大正15年 4月2日 ~ 昭和2年 4月1日  | 大正15年と昭和元年は同じ |
| 95  | 昭和2年 4月2日 ~ 昭和3年 4月1日   |               |
| 94  | 昭和3年 4月2日 ~ 昭和4年 4月1日   |               |
| 93  | 昭和4年 4月2日 ~ 昭和5年 4月1日   |               |
| 92  | 昭和5年 4月2日 ~ 昭和6年 4月1日   |               |
| 91  | 昭和6年 4月2日 ~ 昭和7年 4月1日   |               |
| 90  | 昭和7年 4月2日 ~ 昭和8年 4月1日   |               |
| 89  | 昭和8年 4月2日 ~ 昭和9年 4月1日   |               |
| 88  | 昭和9年 4月2日 ~ 昭和10年 4月1日  |               |
| 87  | 昭和10年 4月2日 ~ 昭和11年 4月1日 |               |
| 86  | 昭和11年 4月2日 ~ 昭和12年 4月1日 |               |
| 85  | 昭和12年 4月2日 ~ 昭和13年 4月1日 |               |
| 84  | 昭和13年 4月2日 ~ 昭和14年 4月1日 |               |
| 83  | 昭和14年 4月2日 ~ 昭和15年 4月1日 |               |
| 82  | 昭和15年 4月2日 ~ 昭和16年 4月1日 |               |
| 81  | 昭和16年 4月2日 ~ 昭和17年 4月1日 |               |
| 80  | 昭和17年 4月2日 ~ 昭和18年 4月1日 |               |
| 79  | 昭和18年 4月2日 ~ 昭和19年 4月1日 |               |
| 78  | 昭和19年 4月2日 ~ 昭和20年 4月1日 |               |
| 77  | 昭和20年 4月2日 ~ 昭和21年 4月1日 |               |
| 76  | 昭和21年 4月2日 ~ 昭和22年 4月1日 |               |
| 75  | 昭和22年 4月2日 ~ 昭和23年 4月1日 |               |
| 74  | 昭和23年 4月2日 ~ 昭和24年 4月1日 |               |
| 73  | 昭和24年 4月2日 ~ 昭和25年 4月1日 |               |
| 72  | 昭和25年 4月2日 ~ 昭和26年 4月1日 |               |
| 71  | 昭和26年 4月2日 ~ 昭和27年 4月1日 |               |
| 70  | 昭和27年 4月2日 ~ 昭和28年 4月1日 |               |
| 69  | 昭和28年 4月2日 ~ 昭和29年 4月1日 |               |
| 68  | 昭和29年 4月2日 ~ 昭和30年 4月1日 |               |
| 67  | 昭和30年 4月2日 ~ 昭和31年 4月1日 |               |
| 66  | 昭和31年 4月2日 ~ 昭和32年 4月1日 |               |
| 65  | 昭和32年 4月2日 ~ 昭和33年 4月1日 |               |
| 64  | 昭和33年 4月2日 ~ 昭和34年 4月1日 |               |
| 63  | 昭和34年 4月2日 ~ 昭和35年 4月1日 |               |
| 62  | 昭和35年 4月2日 ~ 昭和36年 4月1日 |               |
| 61  | 昭和36年 4月2日 ~ 昭和37年 4月1日 |               |
| 60  | 昭和37年 4月2日 ~ 昭和38年 4月1日 | S38年4月1日以降生まれ |

|    |              |            |  |
|----|--------------|------------|--|
| 59 | 昭和38年 4月2日 ~ | 昭和39年 4月1日 |  |
| 58 | 昭和39年 4月2日 ~ | 昭和40年 4月1日 |  |
| 57 | 昭和40年 4月2日 ~ | 昭和41年 4月1日 |  |
| 56 | 昭和41年 4月2日 ~ | 昭和42年 4月1日 |  |
| 55 | 昭和42年 4月2日 ~ | 昭和43年 4月1日 |  |
| 54 | 昭和43年 4月2日 ~ | 昭和44年 4月1日 |  |
| 53 | 昭和44年 4月2日 ~ | 昭和45年 4月1日 |  |
| 52 | 昭和45年 4月2日 ~ | 昭和46年 4月1日 |  |
| 51 | 昭和46年 4月2日 ~ | 昭和47年 4月1日 |  |
| 50 | 昭和47年 4月2日 ~ | 昭和48年 4月1日 |  |
| 49 | 昭和48年 4月2日 ~ | 昭和49年 4月1日 |  |
| 48 | 昭和49年 4月2日 ~ | 昭和50年 4月1日 |  |
| 47 | 昭和50年 4月2日 ~ | 昭和51年 4月1日 |  |
| 46 | 昭和51年 4月2日 ~ | 昭和52年 4月1日 |  |
| 45 | 昭和52年 4月2日 ~ | 昭和53年 4月1日 |  |
| 44 | 昭和53年 4月2日 ~ | 昭和54年 4月1日 |  |
| 43 | 昭和54年 4月2日 ~ | 昭和55年 4月1日 |  |
| 42 | 昭和55年 4月2日 ~ | 昭和56年 4月1日 |  |
| 41 | 昭和56年 4月2日 ~ | 昭和57年 4月1日 |  |
| 40 | 昭和57年 4月2日 ~ | 昭和58年 4月1日 |  |

