

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 氏 名 | 性別 | 生年月日 (年齢) R6.4.1 | 住 所 (電 話 番 号) | 血液型 (ABO式) | 備 考 |
| 監督 | | | 男・女 | 明・大・昭 〒 (TEL - -) | | | ①監督専任 ②選手兼任 |
| 選手 | | | 男・女 | 明・大・昭 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 男・女 | 明・大・昭 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 男・女 | 明・大・昭 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 男・女 | 明・大・昭 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 男・女 | 明・大・昭 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 男・女 | 明・大・昭 〒 (TEL - -) | | | |
| 交替選手 | | | 男・女 | | (TEL - -) | | |
| 交替選手 | | | 男・女 | | (TEL - -) | | |

- 年齢は、令和6年4月1日現在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)

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 | | 担当課名 | — — (内線) | |
|------|------------|------|------------------------|--------------------|---------------|----------------|
| 区分 | ふりがな 氏名 | 性別 | 生年月日 (年齢) R6.4.1 | 住所 (電話番号) | 血液型 (ABO式) | 備考 |
| 監督 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | ①監督専任 ②選手兼任 |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | |
| 交替選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | |
| 交替選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | |

- 年齢は、令和6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 代表者名 | | 担当部署名 | |
| ふりがな チーム名 | | 電話番号 内線 | |
| | | 担当者名 | |

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

- 1 年齢は、令和6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。
- 3 ペアは年齢等の条件を必ず満たしていること。

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 | | 担当者氏名 | 担当課名 | 電話番号 | (内線) |
|------|--------|------|--------------------|----------------|---------------|----------------|------|
| 区分 | ふりがな氏名 | 背番号 | 生年月日(年齢) R6.4.1 | 住所 (電話番号) | 血液型 (ABO式) | 備考 | |
| 監督 | | 30 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | ①監督専任 ②選手兼任 | |
| 主将 | | 10 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |

- 1 年齢は、令和6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 (内線) | |
|------------|------------|------|-------------------------|---------------------|---------------|----|
| 区分 | ふりがな 氏名 | 性別 | 生年月日 (年齢) R6.4.1 | 住所 (電話番号) | 血液型 (ABO式) | 備考 |
| 監督 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | 専任 |
| 選手 (主将) | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |
| 交替選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |
| 交替選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |
| 交替選手 | | 男・女 | 明・大・昭 ・ ・ (歳) | 〒 (TEL - -) | | |

- 1 年齢は、令和6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。
- 3 監督1人(専任) 選手5人 交替選手3人以内 計9人以内

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

| | | チーム名 | | | 担当課名 | | | |
|------|------------|------|------------------------|--------------|------|---------------|------------------------|---------------|
| 市町村名 | | | 担当者氏名 | | | 電話番号 | — — (内線) | |
| 区分 | ふりがな 氏名 | 性別 | 生年月日 (年齢) R6.4.1 | 住所 (電話番号) | | 血液型 (ABO式) | 備考 | 公認 ボール |
| 監督 | | 男・女 | 明・大・昭 千 | | | | ①監督 専任 ②選手 兼任 | 有・無 (チーム分) |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 千 | | | | | |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 千 | | | | | |
| 選手 | | 男・女 | 明・大・昭 千 | | | | | |
| 交替選手 | | 男・女 | 明・大・昭 千 | | | | | |

- 1 年齢は、令和6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 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。)

- 4 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34回 豊の国ねんりんピック

(様式第9-5号)

ゴルフ交流大会 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: 男 女 _____ 年 月 日

参加市町村名: _____ 血液型: _____ 型 年齢: _____ 歳

住所 _____ 電話番号 _____ ハンディ _____

健康に関する誓約書

私は、この度の第34回豊の国ねんりんピック(ゴルフ交流大会)への参加にあたり、自分自身の健康状態を十分に把握し、万全の準備を怠らぬよう努め、万が一の緊急事態に備え、必要に応じて適切な医療機関を受診し、医師の指示に従うことと誓約します。また、大会期間中は、体調不良や発熱、嘔吐、下痢、頭痛、めまい、眩暈、目眩、耳鳴、腰痛、手足のしびれ、顔面蒼白、意識障害、胸痛、呼吸困難、アレルギー反応、その他、予期しない症状が出現した場合、直ちに大会主催者(実行委員会)に報告し、参加を中止し、適切な医療機関を受診することと誓約します。また、大会期間中は、他の参加者や観客との接触を避け、咳やくしゃみ、発熱、呼吸困難、その他、予期しない症状が出現した場合、直ちに大会主催者(実行委員会)に報告し、参加を中止し、適切な医療機関を受診することと誓約します。また、大会期間中は、他の参加者や観客との接触を避け、咳やくしゃみ、発熱、呼吸困難、その他、予期しない症状が出現した場合、直ちに大会主催者(実行委員会)に報告し、参加を中止し、適切な医療機関を受診することと誓約します。

令和 5年 月 日

第34回豊の国ねんりんピック

実行委員会 委員長 工藤 哲史 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: _____)

◆新型コロナウイルス感染症のワクチン接種履歴をお書きください。※本項目の回答は任意です。

最終接種日(令和 年 月 日・接種 回目)・未接種

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。

第34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: 男 女 _____ 年 月 日

参加市町村名: _____ 血液型: _____ 型 年齢 _____ 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、この度の第34回豊の国ねんりんピック三世代マラソン大会への参加にあたり、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、自分の責任として主催者側に対して一切迷惑をおかけしません。また、大会参加に備えて、あらかじめ医師の診断を受けるなど、体調にも万全を期します。
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取ります。なお、大会前及び大会期間中は、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など、大会主催者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共に誓約します。

令和 5年 月 日

第34回豊の国ねんりんピック

実行委員会 委員長 工藤 哲史 様

緊急時連絡先

氏名 (自署) (フリガナ) : _____ 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: _____)

◆新型コロナウイルス感染症のワクチン接種履歴をお書きください。※本項目の回答は任意です。

最終接種日(令和 年 月 日・接種 回目)・未接種

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-ム名 | | 担当課名 | |
|---------|--|------------|-------|--------------|-----------------------------------|
| 区 分 | | 担当者氏名 | | 電話番号 | |
| ふりがな氏名 | | 性別 | | 住 所 (電話番号) | |
| R6.4.1 | | 血液型 (ABO式) | | 備 考 | |
| 監督 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | ①専任 (個人戦×) ②専任 (個人戦○) ③選手兼任 |
| 選手立番1 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | |
| 選手立番2 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | |
| 選手立番3 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | |
| 選手立番4 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | |
| 選手立番5 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | |
| 交替選手 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | |

- 年齢は、令和6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-ム名 | | 担当課名 | | |
|---------|---|--------------------|--------------------|------|---------------|----------------|
| 区 分 | | 担当者氏名 | 電話番号 | | (内線) | |
| ふりがな氏名 | 段 | 生年月日(年齢) R6.4.1 | 住 所 (電 話 番 号) | | 血液型 (ABO式) | 備 考 |
| 監督 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | ①監督専任 ②選手兼任 |
| 先鋒 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 次鋒 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 中堅 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 副将 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 大将 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 交替選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 交替選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |

- 1 年齢は、令和6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

スポーツ交流大会 参加申込書

申込年月日 令和 年 月 日

(グラウンド・ゴルフ)

| | |
|------|-----|
| 電話番号 | — — |
| (内線) | () |

| 市町村名 | | | 担当課名 | | | 担当者名 | | |
|------|------------|-----|------------------------|-----------------|--|---------------|----------------|--|
| チーム名 | | | 監督氏名 | | | 携帯番号 | — — | |
| 区分 | ふりがな 氏名 | 性別 | 生年月日 (年齢) R6.4.1 | 住所 (電話番号) | | 血液型 (ABO式) | 備考 | |
| 監督 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | ①監督専任 ②選手兼任 | |
| 選手1 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | | |
| 選手2 | | 男・女 | 明・大・昭 ・ (歳) | 〒 (TEL — —) | | | | |
| 選手3 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | | |
| 選手4 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | | |
| 選手5 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | | |
| 選手6 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | | |
| 選手7 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | | |
| 選手8 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | | |

- 1 年齢は、令和6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。)

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 | — — (内線) |
| | 担当課名 | | ふりがな 担当者名 | |

| 区分 | ふりがな 氏名 | 性別 | 生年月日 (年齢) R6.4.1 | 住所 (電話番号) | 血液型 (ABO式) | 段・級 | 備考 |
|----|------------|-----|------------------------|---------------------|---------------|-----|----|
| 大将 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | |
| 副将 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | |
| 三将 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | |

- 1 年齢は、令和6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、その男子の棋力は初段格以下とし、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 | — — (内線) |
| | 担当課名 | | ふりがな 担当者名 | |

| 区分 | ふりがな 氏名 | 性別 | 生年月日 (年齢) R6.4.1 | 住所 (電話番号) | 血液型 (ABO式) | 段・級 | 備考 |
|----|------------|-----|------------------------|-----------------|---------------|-----|----|
| 大将 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | |
| 中堅 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | |
| 先鋒 | | 男・女 | 明・大・昭 | 〒 (TEL — —) | | | |

1 年齢は、令和6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) R6.4.1 | 住所 (電話番号) | 血液型 (ABO式) | 背番号 | 備考 |
| 監督 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | ①監督専任 ②選手兼任 |
| 主将 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |

- 1 年齢は、令和6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 担当者氏名 | 生年月日 (年齢) R6.4.1 | 住 所 (電 話 番 号) | 血液型 (ABO式) | 背番号 | 備 考 |
|------|---------------|------------------------|------------------|---------------|-----|----------------|
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | ①監督専任 ②選手兼任 |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |
| | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | |

- 1 年齢は、令和6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（サッカー）参加申込書

(様式-18-2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 氏名 | 生年月日 (年齢) R6.4.1 | 住所 (電話番号) | | 血液型 (ABO式) | 背番号 | ポジション | 備考 |
| 監督 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | ①監督専任 ②選手兼任 |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | | | | |

- 1 年齢は、令和6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。）

サッカー

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 | 備考 |
|------|--------|--------------------|-----------------|---------------|----------------|
| | | | | | (内線) |
| 区分 | ふりがな氏名 | 生年月日(年齢) R6.4.1 | 住所 (電話番号) | 血液型 (ABO式) | 備考 |
| 監督 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | ①監督専任 ②選手兼任 |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |
| 選手 | | 明・大・昭 | 〒 (TEL - -) | | |

- 1 年齢は、令和6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 34 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 34 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、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など、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34回豊の国ねりんピック実行委員会

委員長 工藤哲史 殿

該当者は○で囲む

| 市町村名 | 参加種目 | 初参加 |
|-----------------------------------|---------------------|-----|
| 参加者氏名 <small>ふりがな</small> (自署) | 生年月日 T・S・H 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:)

◆新型コロナウイルス感染症のワクチン接種履歴をお書きください。※本項目の回答は任意です

最終接種日(令和 年 月 日 ・接種 回目) ・未接種

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):