

(様式7)

第23回 宮崎県障がい者スポーツ大会
バレーボール申込書

市 町 村 名	宮崎市	
所 属 名		
所 属 住 所	〒	
チ ャ ム 名		
監 督 名		選手兼
コ ー チ 氏 名		選手兼
マ ネ ー ジャ ー		選手兼

※ 選手を兼ねる場合は、『選手兼』に○をしてください

背番号	選手氏名	ふりがな	性別	年齢	身長
①					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

※ キャプテンは番号を1番とする。

申込責任者	
連絡先電話	

(様式8) 第 2 3 回 宮 崎 県 障 が い 者 ス ポ ー ツ 大 会
ミニバレーボール申込書

市 町 村 名	宮崎市	
所 属 名		
所 属 住 所	〒	
チ ー ム 名		
監 督 名		選手兼

※ 選手を兼ねる場合は、『選手兼』に○をしてください

背番号	選手氏名	性別	年齢
①			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※ キャプテンは番号を1番とする。

申込責任者	
連絡先電話	

(様式9)

第 2 3 回 宮 崎 県 障 が い 者 ス ポ ー ツ 大 会

グ ラ ウ ン ド ・ ゴ ル フ 申 込 書

市 町 村 名	宮崎市
所 属 名	
所 属 住 所	〒
チ ー ム 名	

背番号	選手氏名	性別	年齢
①			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※ キャプテンは番号を1番とする。

申込責任者	
連絡先電話	

第 23 回 宮崎県障がい者スポーツ大会

(1)宮崎県障がい者スポーツ大会 駐車券 (団体競技参加)

↓ 選択してください。

大会当日、駐車券を

☐ 希望しません。

☐ 希望します。

希望の場合、種類と枚数を記入してください。

バス	自家用車	車椅子使用者で公園内まで 乗り入れたい乗用車 (※用具等の運搬が終了したら駐 車場へ移動)
枚	枚	枚

※ 大会前、プログラム等と一緒にお配りします。

(2)宮崎県障がい者スポーツ大会 結団式 (宮崎市実施)

☐ 希望しません。

結団式の参加を

☐ 希望します。

団体名
