

## 第 2 6 回宮崎市地区対抗ミニバレーボール大会参加申込書

男子 3 9 歳以下の部 ・ 女子 3 9 歳以下の部

男子 4 0 歳以上の部 ・ 女子 4 0 歳以上の部

6 0 歳以上の部

※該当する部門に○をしてください。

予選会開催の有無 ( 有 ・ 無 )

【参加資格】原則、自治会又は自治公民館単位で構成され、各地区の予選会又は交流会等  
を通過したチームとする。ただし、困難な場合は各地区体育会長から推薦を受けたチー  
ム（地区内の住民で構成）も可とする。

チーム名	※自治会名を記入してください				
	氏 名	年 齢	性 別	現 住 所	電 話
監督					
選手					
〃					
〃					
〃					
〃					
〃					
〃					

※監督が選手を兼ねる場合は、監督と選手の両方に名前を記載して下さい。

- (1) 主催者において、参加者全員を「宮崎市の行事等参加者に関する傷害保険」に加入しますが、保険の適用外は自己負担となります。
- (2) 競技中の事故については、応急処置のみ主催者において行いますが、その後の責任については一切負いません。
- (3) 貴重品等については、各自の責任において保管してください。盗難・紛失等の責任については主催者では一切責任を負いません。
- (4) 大会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に帰属します。

上記について、了承の上、参加申込いたします。

令和 5 年    月    日

\_\_\_\_\_ 地区体育会                      会 長 \_\_\_\_\_

※申込締切    令和 5 年 7 月 2 1 日 (金)

※申込先    FAX    2 0 - 5 1 7 1

宮崎市スポーツ推進委員協議会事務局(市スポーツランド推進課内)

## 第26回宮崎市地区対抗ミニバレーボール大会選手変更届

男子39歳以下の部 ・ 女子39歳以下の部

男子40歳以上の部 ・ 女子40歳以上の部

60歳以上の部

※該当する部門に○をしてください。

地区名 \_\_\_\_\_

チーム名 \_\_\_\_\_

変更前氏名	変更後氏名	年齢	性別	現住所	電話番号

上記のとおり変更届いたします。

令和5年 月 日

\_\_\_\_\_ 地区体育会 会長 \_\_\_\_\_

※大会当日、受付（8：30～）に提出してください。