**都城市アジャタ＆スカットボール大会 「アジャタの部」参加申込書**

日時：　令和７年１2月14日（日）　開会式　午前８時４５分～

申込期限：　令和７年１１月２5日（火）

申込先： 都城市スポーツ政策課（市役所本館５階）

　　　　　　　　　※参加料1,000円はスポーツ政策課窓口にてお支払いください。

【 １ 】　参加種目番号に○印をしてください。　　１チーム６名で競技します。（登録は８名まで）

１　．　一般の部　（中学生以上の男女）

２　．　レディースの部　（中学生以上の女性のみ）

３　．　ファミリーの部　（大人4名以下、子ども２名以上）

【 2 】 下記のチーム名簿に必要事項を記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | | |
| No. 1  代表者 | 氏　　名 | | 連絡先TEL |
|  | |  |
| 出場枠　※該当にする方に〇を付けてください | 住　　所 | |
| 中学生以上　・　小学生以下 |  | |
| No | 氏　　名  性別 | | 出場枠　※該当にする方に〇を付けてください |
| 2 |  | | 中学生以上　・　小学生以下 |
| 3 |  | | 中学生以上　・　小学生以下 |
| 4 |  | | 中学生以上　・　小学生以下 |
| 5 |  | | 中学生以上　・　小学生以下 |
| 6 |  | | 中学生以上　・　小学生以下 |
| 7 |  | | 中学生以上　・　小学生以下 |
| 8 |  | | 中学生以上　・　小学生以下 |

**※以下の注意事項について承諾の上お申し込みください。**

1. 飲み物、常備薬等は各自で準備して下さい。
2. この大会については、スポーツ傷害保険の範囲内において救済するものとします。主催者は応急措置のみ行い、それ以外の責任は負わないものとします。

③ 参加申込みはアジャタの部若しくはスカットボールの部のいずれか一方のみとします。

|  |
| --- |
| 問い合わせ先： 都城市スポーツ部スポーツ政策課　スポーツ振興担当  　　　　　　　　　　　TEL　２３－９５４６　FAX　２３－６３６５ |