**都城市アジャタ＆スカットボール大会「スカットボールの部」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５00円はスポーツ政策課窓口にてお支払いください。

【 １　】 下記のチーム名簿に必要事項を記入ください。　　１チーム３名～５名で競技します。

≪ １チーム目 ≫　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　≪ ２チーム目 ≫

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チ　ー　ム　名 | |  | チ　ー　ム　名 | |
|  | |  |  | |
| No | 代　表　者　　氏　　名 |  | No | 代　表　者　　氏　　名 |
| 1 |  |  | 1 |  |
| 住　　所 |  | 住　　所 |
|  |  |  |
| 連絡先TEL |  | 連絡先TEL |
|  |  |  |
| No | 氏　　名  性別 |  | No | 氏　　名 |
| 2 |  |  | 2 |  |
| 3 |  |  | 3 |  |
| 4 |  |  | 4 |  |
| 5 |  |  | 5 |  |

**※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 |