

**八重瀬町体育大会（夏季大会）申込書**  
**（ バ ス ケ ッ ト ボ ー ル 競 技 ）**

|  |  |
|--|--|
| 競技日時：4月19日（日） 開始時間：午前9時00分開始<br>競技場所： 具志頭社会体育館 | 申込・監督会 4月16日（木） 午後7時より<br>場所：本庁舎2階大会議室 |
| （開始式時刻までに集合できない場合オミットになります）                    | 申込締切以降は受付・変更できません                      |
| 種別   | 一般男子・一般女子                              |

字、自治会名： \_\_\_\_\_

|      |          |     |  |
|------|----------|-----|--|
| 責任者名 | 勤務先及び連絡先 | TEL |  |
|------|----------|-----|--|

| 番 号 | 氏 名 | 年 齢 | 住 所 | 勤 務 先 | 電 話 番 号 |
|-----|-----|-----|-----|-------|---------|
| 1   |     |     |     |       |         |
| 2   |     |     |     |       |         |
| 3   |     |     |     |       |         |
| 4   |     |     |     |       |         |
| 5   |     |     |     |       |         |
| 6   |     |     |     |       |         |
| 7   |     |     |     |       |         |
| 8   |     |     |     |       |         |
| 9   |     |     |     |       |         |
| 10  |     |     |     |       |         |
| 11  |     |     |     |       |         |
| 12  |     |     |     |       |         |
| 13  |     |     |     |       |         |
| 14  |     |     |     |       |         |

|              |   |    |    |    |   |
|--------------|---|----|----|----|---|
| スポーツ損害保険加入人数 | 人 | 円× | 人× | 口＝ | 円 |
|--------------|---|----|----|----|---|

監督名 \_\_\_\_\_ 印

上記のとおり申込みいたします。

八重瀬町体育協会会長 殿

令和    年    月    日  
 支 部 長 \_\_\_\_\_ 印

※参加資格、保険加入等の確認がありますので記入もれがないようよろしくお願いします。



# 八重瀬町体育大会（夏季大会）申込書

## （ ハ ン ド ボ ー ル 競 技 ）

|  |  |
|--|--|
| 競技日時 : 5月10日（日）      開始時間: 午前9時00分開始<br>競技場所: 東風平運動公園体育館 | 申込・監督会 5月7日（木） 午後7時より<br>場所: 本庁舎2階大会議室 |
| (開始式時刻までに集合できない場合オミットになります)                              | 申込締切以降は受付・変更できません                      |

|    |             |
|----|-------------|
| 種別 | 一般男子 ・ 一般女子 |
|----|-------------|

字、自治会名 : \_\_\_\_\_

|      |  |          |  |     |  |
|------|--|----------|--|-----|--|
| 責任者名 |  | 勤務先及び連絡先 |  | TEL |  |
|------|--|----------|--|-----|--|

| 番 号 | 氏 名 | 年 齢 | 住 所 | 勤 務 先 | 電 話 番 号 |
|-----|-----|-----|-----|-------|---------|
| 1   |     |     |     |       |         |
| 2   |     |     |     |       |         |
| 3   |     |     |     |       |         |
| 4   |     |     |     |       |         |
| 5   |     |     |     |       |         |
| 6   |     |     |     |       |         |
| 7   |     |     |     |       |         |
| 8   |     |     |     |       |         |
| 9   |     |     |     |       |         |
| 10  |     |     |     |       |         |
| 11  |     |     |     |       |         |
| 12  |     |     |     |       |         |
| 13  |     |     |     |       |         |
| 14  |     |     |     |       |         |
| 15  |     |     |     |       |         |

|              |   |    |    |    |   |
|--------------|---|----|----|----|---|
| スポーツ損害保険加入人数 | 人 | 円× | 人× | 口= | 円 |
|--------------|---|----|----|----|---|

監督名 \_\_\_\_\_ 印      コチ名 \_\_\_\_\_ 印      マネージャー名 \_\_\_\_\_ 印

上記のとおり申込みいたします。

八重瀬町体育協会会長 殿

令和      年      月      日

支 部 長 \_\_\_\_\_ 印

※参加資格、保険加入等の確認がありますので記入もれがないようよろしくお願いします。

八重瀬町体育大会（夏季大会）申込書  
（バドミントン競技）

|  |   |
|--|---|
| 競技日時 5月17日（日） 開始時間:午前9時00分開始<br>競技場所: 東風平運動公園体育館 | 申込・監督会 5月14日（木） 午後7時より<br>場所: 本庁舎2階大会議室 |
| (開始式時刻までに集合できない場合オミットになります)                      |   |
| 申込締切以降は受付・変更できません                                |   |

字、自治会名: \_\_\_\_\_

|      |  |          |  |     |  |
|------|--|----------|--|-----|--|
| 責任者名 |  | 勤務先及び連絡先 |  | TEL |  |
|------|--|----------|--|-----|--|

|      |       | 氏名 | 年齢 | 住所 | 勤務先 | 電話番号 |
|------|-------|----|----|----|-----|------|
| 監督   |       |    |    |    |     |      |
| 男子の部 | 一般    | 1  |    |    |     |      |
|      |       | 2  |    |    |     |      |
|      |       | 3  |    |    |     |      |
|      |       | 4  |    |    |     |      |
|      | 40代以上 | 5  |    |    |     |      |
|      |       | 6  |    |    |     |      |
|      |       | 7  |    |    |     |      |
| 監督   |       |    |    |    |     |      |
| 女子の部 | 一般    | 1  |    |    |     |      |
|      |       | 2  |    |    |     |      |
|      |       | 3  |    |    |     |      |
|      |       | 4  |    |    |     |      |
|      | 40代以上 | 5  |    |    |     |      |
|      |       | 6  |    |    |     |      |
|      |       | 7  |    |    |     |      |

|              |   |    |    |    |   |
|--------------|---|----|----|----|---|
| スポーツ損害保険加入人数 | 人 | 円× | 人× | 口= | 円 |
|--------------|---|----|----|----|---|

上記のとおり申込みいたします。

八重瀬町体育協会会長 殿

令和 年 月 日

支 部 長 \_\_\_\_\_ 印

※参加資格、保険加入等の確認がありますので記入もれがないようよろしくお願いします。



# 八重瀬町体育大会（夏季大会）申込書

## （ ソ フ ト ボ ー ル 競 技 ）

|                             |  |                   |             |
|-----------------------------|--|-------------------|-------------|
| 競技日時 : 5月24日（日）             | 開始時間: 午前8時30分開始                                | 申込・監督会 5月21日（木）   | 午後7時より      |
| (2日目) 5月31日（日）              | 競技場所: 東風平運動公園野球場、東風平運動公園サブ場、西部プラザ公園、白川小学校グラウンド | 場所: 本庁舎2階大会議室     |             |
| (開始式時刻までに集合できない場合オミットになります) |  | 申込締切以降は受付・変更できません |             |
|                             |  | 種別                | 一般男子 ・ 一般女子 |

字、自治会名: \_\_\_\_\_

|      |  |          |  |     |  |
|------|--|----------|--|-----|--|
| 責任者名 |  | 勤務先及び連絡先 |  | TEL |  |
|------|--|----------|--|-----|--|

| 番 号 | 氏 名 | 年 齢 | 住 所 | 勤 務 先 | 電 話 番 号 |
|-----|-----|-----|-----|-------|---------|
| 1   |     |     |     |       |         |
| 2   |     |     |     |       |         |
| 3   |     |     |     |       |         |
| 4   |     |     |     |       |         |
| 5   |     |     |     |       |         |
| 6   |     |     |     |       |         |
| 7   |     |     |     |       |         |
| 8   |     |     |     |       |         |
| 9   |     |     |     |       |         |
| 10  |     |     |     |       |         |
| 11  |     |     |     |       |         |
| 12  |     |     |     |       |         |
| 13  |     |     |     |       |         |
| 14  |     |     |     |       |         |
| 15  |     |     |     |       |         |
| 16  |     |     |     |       |         |
| 17  |     |     |     |       |         |
| 18  |     |     |     |       |         |
| 19  |     |     |     |       |         |
| 20  |     |     |     |       |         |

|  |   |    |    |    |   |
|--|---|----|----|----|---|
|  | 人 | 円× | 人× | 口= | 円 |
|--|---|----|----|----|---|

監督名 \_\_\_\_\_ 印

上記のとおり申込みいたします。

八重瀬町体育協会会長 殿

令和      年      月      日

支 部 長 \_\_\_\_\_ 印

# 八重瀬町体育大会（夏季大会）申込書 （ 野 球 競 技 ）

|   |          |                   |                        |
|---|----------|-------------------|------------------------|
| 競技日時：6月14日（日）<br>（2日目）                          | 6月28日（日） | 開始時間：午前9時00分開始    | 申込・監督会 5月28日（木） 午後7時より |
| 競技場所：東風平運動公園野球場、東風平運動公園サブ球場、西部プラザ公園、東風平中学校グラウンド |          |                   | 場所：本庁舎2階会議室            |
| (開始式時刻までに集合できない場合オミットになります)                     |          | 申込締切以降は受付・変更できません |                        |

字、自治会名： \_\_\_\_\_

|      |  |          |  |     |  |
|------|--|----------|--|-----|--|
| 責任者名 |  | 勤務先及び連絡先 |  | Tel |  |
|------|--|----------|--|-----|--|

| 番 号 | 氏 名 | 年 齢 | 住 所 | 勤 務 先 | 電 話 番 号 |
|-----|-----|-----|-----|-------|---------|
| 1   |     |     |     |       |         |
| 2   |     |     |     |       |         |
| 3   |     |     |     |       |         |
| 4   |     |     |     |       |         |
| 5   |     |     |     |       |         |
| 6   |     |     |     |       |         |
| 7   |     |     |     |       |         |
| 8   |     |     |     |       |         |
| 9   |     |     |     |       |         |
| 10  |     |     |     |       |         |
| 11  |     |     |     |       |         |
| 12  |     |     |     |       |         |
| 13  |     |     |     |       |         |
| 14  |     |     |     |       |         |
| 15  |     |     |     |       |         |
| 16  |     |     |     |       |         |
| 17  |     |     |     |       |         |
| 18  |     |     |     |       |         |
| 19  |     |     |     |       |         |
| 20  |     |     |     |       |         |
| 21  |     |     |     |       |         |
| 22  |     |     |     |       |         |
| 23  |     |     |     |       |         |
| 24  |     |     |     |       |         |
| 25  |     |     |     |       |         |

|              |   |    |    |    |   |
|--------------|---|----|----|----|---|
| スポーツ損害保険加入人数 | 人 | 円× | 人× | 口= | 円 |
|--------------|---|----|----|----|---|

監督名 \_\_\_\_\_ 印

上記のとおり申込みいたします。

八重瀬町体育協会会長 殿

令和    年    月    日

支 部 長 \_\_\_\_\_ 印

# 八重瀬町体育大会（夏季大会）申込書 （ソフトテニス競技）

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| 競技日時：6月28日（日） 開始時間：午前9時00分<br>競技場所：東風平運動公園テニス場 | 申込・監督会 6月25日（木） 午後7時より<br>場所：本庁舎2階会議室 |
| （開始式時刻までに集合できない場合オミットになります）                    | 申込締切以降は受付・変更できません                     |

字、自治会名： \_\_\_\_\_

|      |          |     |  |
|------|----------|-----|--|
| 責任者名 | 勤務先及び連絡先 | TEL |  |
|------|----------|-----|--|

|      | 氏名 | 性別 | 年齢 | 住所 | 勤務先 | 電話番号 |
|------|----|----|----|----|-----|------|
| 女子   |    |    |    |    |     |      |
| 男子   |    |    |    |    |     |      |
| 男女混合 |    |    |    |    |     |      |
| 補欠   |    |    |    |    |     |      |
| 〃    |    |    |    |    |     |      |

|              |   |    |    |    |   |
|--------------|---|----|----|----|---|
| スポーツ損害保険加入人数 | 人 | 円× | 人× | 口＝ | 円 |
|--------------|---|----|----|----|---|

上記のとおり申し込みいたします

八重瀬町体育協会会長 殿

令和 年 月 日

支 部 長 \_\_\_\_\_ 印

※参加資格、保険加入等の確認がありますので記入もれがないようよろしくお願いします。

# 八重瀬町体育大会（夏季大会）申込書 （ボウリング競技）

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| 競技日時：6月28日（日） 開始時間：午前9時00分開始<br>競技場所：サザンヒル（南風原町） | 申込・監督会 6月18日（木） 午後7時より<br>場所：本庁舎2階会議室 |
| （開会式時刻までに集合できない場合オミットになります）                      | 申込締切以降は受付・変更できません                     |

字、自治会名：  
\_\_\_\_\_

|      |  |          |  |     |  |
|------|--|----------|--|-----|--|
| 責任者名 |  | 勤務先及び連絡先 |  | TEL |  |
|------|--|----------|--|-----|--|

| Aチーム |    | 氏名 | 性別 | 年齢 | 生年月日  | 住所 | 勤務先 | 電話番号 |
|------|----|----|----|----|-------|----|-----|------|
| 1    | 選手 |    |    |    | 年 月 日 |    |     |      |
| 2    | 選手 |    |    |    | 年 月 日 |    |     |      |
| Bチーム |    | 氏名 | 性別 | 年齢 | 年 月 日 |    |     |      |
| 1    | 選手 |    |    |    | 年 月 日 |    |     |      |
| 2    | 選手 |    |    |    | 年 月 日 |    |     |      |
| 補欠   |    |    |    |    | 年 月 日 |    |     |      |
| 〃    |    |    |    |    | 年 月 日 |    |     |      |
| 〃    |    |    |    |    | 年 月 日 |    |     |      |
| 〃    |    |    |    |    | 年 月 日 |    |     |      |

|     |    |    |   |
|-----|----|----|---|
| 参加料 | 円× | 人＝ | 円 |
|-----|----|----|---|

|              |   |    |    |    |   |
|--------------|---|----|----|----|---|
| スポーツ損害保険加入人数 | 人 | 円× | 人× | 口＝ | 円 |
|--------------|---|----|----|----|---|

上記のとおり申込みいたします。

八重瀬町体育協会会長 殿

平成 年 月 日

支 部 長 \_\_\_\_\_ 印

※参加資格、保険加入等の確認がありますので記入もれがないようよろしくお願いいたします。

# 八重瀬町体育大会(夏季大会)申込書

## テニス競技

|  |  |
|--|--|
| 競技日時：6月28日(日) 開始時間：午前8時30分開始<br>競技場所：東風平運動公園テニス場<br>(開始時刻までに集合できない場合オミットになります) | 申込・監督会 6月25日(木) 午後7時より<br>場所：本庁舎2階大会議室 |
| 申込締切以降は受付・変更できません  |  |

字、自治会名： \_\_\_\_\_

| 責任者名  |       | 勤務先及<br>び連絡先 |      | TEL |     |     |  |
|-------|-------|--------------|------|-----|-----|-----|--|
|       |       | 氏名           | 生年月日 | 年齢  | 現住所 | 勤務先 |  |
| 監督    |       |              |      |     |     |     |  |
| 男子    | 一般    | 1            |      |     |     |     |  |
|       |       | 2            |      |     |     |     |  |
|       |       | 3            |      |     |     |     |  |
|       |       | 4            |      |     |     |     |  |
|       | 35歳以上 | 1            |      |     |     |     |  |
|       |       | 2            |      |     |     |     |  |
|       | 45歳以上 | 1            |      |     |     |     |  |
|       |       | 2            |      |     |     |     |  |
|       | 55歳以上 | 1            |      |     |     |     |  |
|       |       | 2            |      |     |     |     |  |
|       | 女子    | 一般           | 1    |     |     |     |  |
|       |       |              | 2    |     |     |     |  |
| 3     |       |              |      |     |     |     |  |
| 35歳以上 |       | 1            |      |     |     |     |  |
|       |       | 2            |      |     |     |     |  |
| 45歳以上 |       | 1            |      |     |     |     |  |
|       |       | 2            |      |     |     |     |  |
| 55歳以上 |       | 1            |      |     |     |     |  |
|       |       | 2            |      |     |     |     |  |
| 補員    |       | ・            |      |     |     |     |  |
|       |       | ・            |      |     |     |     |  |
|       |       | ・            |      |     |     |     |  |

|              |   |    |    |    |   |
|--------------|---|----|----|----|---|
| スポーツ損害保険加入人数 | 人 | 円× | 人× | 円＝ | 円 |
|--------------|---|----|----|----|---|

監督名 \_\_\_\_\_ 印

八重瀬町体育協会会長 殿

令和 年 月 日

支 部 長 \_\_\_\_\_ 印

※参加資格、保険加入等の確認がありますので記入もれがないようよろしくお願いします。

# 八重瀬町体育大会（夏季大会）申込書 （ サ ッ カ ー 競 技 ）

|  |  |
|--|--|
| 競技日時 : 5月17日（日） 開始時間:午前9時00分開始<br>(2日目) 5月21日（木） 競技場所: 東風平サッカー場<br>(開始式時刻までに集合できない場合オミットになります) | 申込・監督会 5月14日（木） 午後7時より<br>場所: 本庁舎2階大会議室<br>申込締切以降は受付・変更できません |
|--|--|

字、自治会名: \_\_\_\_\_

|      |  |              |  |     |  |
|------|--|--------------|--|-----|--|
| 責任者名 |  | 勤務先及<br>び連絡先 |  | TEL |  |
|------|--|--------------|--|-----|--|

| 番 号 | 氏 名 | 年 齢 | 住 所 | 勤 務 先 | 電 話 番 号 |
|-----|-----|-----|-----|-------|---------|
| 1   |     |     |     |       |         |
| 2   |     |     |     |       |         |
| 3   |     |     |     |       |         |
| 4   |     |     |     |       |         |
| 5   |     |     |     |       |         |
| 6   |     |     |     |       |         |
| 7   |     |     |     |       |         |
| 8   |     |     |     |       |         |
| 9   |     |     |     |       |         |
| 10  |     |     |     |       |         |
| 11  |     |     |     |       |         |
| 12  |     |     |     |       |         |
| 13  |     |     |     |       |         |
| 14  |     |     |     |       |         |
| 15  |     |     |     |       |         |
| 16  |     |     |     |       |         |
| 17  |     |     |     |       |         |

|              |   |    |    |    |   |
|--------------|---|----|----|----|---|
| スポーツ損害保険加入人数 | 人 | 円× | 人× | 口= | 円 |
|--------------|---|----|----|----|---|

監督名 \_\_\_\_\_ 印

上記のとおり申込みいたします。

八重瀬町体育協会会長 殿

令和      年      月      日

支 部 長 \_\_\_\_\_ 印

※参加資格、保険加入等の確認がありますので記入もれがないようよろしくお願いします。

# 八重瀬町体育大会（夏季大会）申込書

## （ ゴ ル フ 競 技 ）

|  |   |
|--|---|
| 競技日時 : 7月7日（火） 開始時間:午後12時<br>競技場所: サザンリンクス | 申込締切 6月18日（木） 午後5時まで<br>八重瀬町 社会教育課（体協事務局） |
|  | 監督会 6月25日（木） 午後7時より<br>場所: 本庁舎2階大会議室      |

字、自治会名: \_\_\_\_\_

|      |  |      |  |      |  |
|------|--|------|--|------|--|
| 責任者名 |  | 勤務先及 |  | TEL  |  |
|      |  | び連絡先 |  | 携帯電話 |  |

|  |   | 氏 名 | 年 齢 | 住 所 | 勤 務 先 | 電 話 番 号 |
|--|---|-----|-----|-----|-------|---------|
|  | 1 |     |     |     |       |         |
|  | 2 |     |     |     |       |         |
|  | 3 |     |     |     |       |         |
|  | 4 |     |     |     |       |         |
|  | 5 |     |     |     |       |         |
|  | 6 |     |     |     |       |         |
|  | 7 |     |     |     |       |         |
|  | 8 |     |     |     |       |         |

|              |   |    |    |   |   |
|--------------|---|----|----|---|---|
| スポーツ損害保険加入人数 | 人 | 円× | 人× | = | 円 |
|--------------|---|----|----|---|---|

監督名 \_\_\_\_\_ 印

上記のとおり申込みいたします。

八重瀬町体育協会会長 殿

令和     年     月     日

支 部 長 \_\_\_\_\_ 印

※参加資格、保険加入等の確認がありますので記入もれがないようよろしくお願いします。