# 様式　１

　（大会本部宛提出用）

（あて先）一般社団法人東京都レクリエーション協会会長

# 第３５回　都民スポレクふれあい大会　申込一覧表

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　　　年　　　　月　　　　日（　　　） |
| 申込地区団体名 |  | ＴＥＬ |  |
| 地区連絡者氏名 |  | ＴＥＬ |  |
| 地区団体所在地 | 〒　　 |  |  |
| 申込書 | 　　１　部　 |  |  |
| 申込種目数 | 　　　（ ）種目 |
| 参加者総数 | 　　　（ ）人 |
| 参加費 | 　　＠１，０００×（ ）人＝（　　　　　　　　　）円 |

　※領収証の必要な地区は下記にご記入ください。

・送付先住所　〒

・送付先団体名　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

・領収証は　１．総額でよい。　　　２．種目ごとに必要である

・領収証の宛名は　１．推薦者名でよい。　２．「　　　　　　　　　　」宛にしてほしい。

（１．２のいずれかに○印を付けてください。）

|  |
| --- |
| 申込種目別参加者数内訳 |
| № | 種　　　　　　　目 | 参　加　者　数 |
| １ | ミニテニス | 人 |
| ２ | バウンドテニス | 人 |
| ３ | インディアカ | 人 |
| ４ | グラウンド・ゴルフ | 人 |
| ５ | スポーツウエルネス吹矢 | 人 |
| ６ | ターゲット・バードゴルフ | 人 |
| 合　　　　　計 | 人 |

様式　２

（大会本部及び主管競技団体宛提出用）

（あて先）一般社団法人東京都レクリエーション協会会長

# 第３５回　都民スポレクふれあい大会　選手変更届

|  |  |
| --- | --- |
| 種目名 |  |
| 大会期日 | 令和　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　） |
| 変更前氏名 |  |
| 変更届 | 氏名 | フリガナ | 性別 | 男　･　女 |
| 年齢 | 歳 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| 変更理由 |  |

上記のとおり選手変更届を提出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区推薦団体名 |  |  |
| 推薦団体会長名 |   |  |
| 担当者氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |

様式　３

（大会本部及び主管競技団体宛提出用）

# （あて先）一般社団法人東京都レクリエーション協会会長

# 第３５回　都民スポレクふれあい大会　選手変更届

種 目　インディアカ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 区市町村 | 番号 |  | キャプテン名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 男　子 | 女　子 | 男女混合 | シニア女子 | シニア混合 | スーパーシニア女子 | スーパーシニア混合女　　子　 |

　 年齢以降は変更後の選手のものをご記入ください。

参加部門に○印をつけてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 性別 | 年齢 | 住　　　　　　　所 | 電話番号 |
| 変更前 | 男女 | 歳 | 〒 |  |
| 変更後（フリガナ） | 男女 |
| 変更前 | 男女 | 歳 | 〒 |  |
| 変更後（フリガナ） | 男女 |
| 変更前 | 男女 | 歳 | 〒 |  |
| 変更後（フリガナ） | 男女 |
| 変更前 | 男女 | 歳 | 〒 |  |
| 変更後（フリガナ） | 男女 |

※シニアの部は４５歳以上、スーパーシニアの部は６０歳以上の変更となります。

上記のとおり選手変更届を提出します。

令和　　年　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区推薦団体名 |  |  |
| 推薦団体会長名 |  |  |
| 担当者氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |

様式　４

（大会本部宛提出用）

（あて先）一般社団法人東京都レクリエーション協会会長

# 第３５回　都民スポレクふれあい大会　傷害事故報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 大会期日 | 令和　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　） |
| 住所（事故者） | 〒 | 電話 |  |
| 氏名（事故者） | フリガナ | 性別 |  | 年齢 | 歳 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 保護者氏名 | フリガナ |

|  |  |
| --- | --- |
| 電話 |  |

 |
| 事故発生場所 |  |
| 事故発生日時 | 　令和　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　）　　　　時　　　　分 |
| 事故の原因・負傷後の処理 |  |
| 傷病名 |  |
| 全治見込日数 | 　　　　　　日 |

※事故者が未成年の場合は必ず保護者氏名、電話番号を記入してください。

上記のとおり報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区推薦団体名 |  |  |
| 推薦団体会長名 |  |  |
| 担当者氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |