令和５年５月吉日

各　　位

千葉県知的障害者陸上競技協会

会　　長　　実　　川　　　隆

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　（公　印　省　略）

令和５年度登録について

日頃より知的障害者スポーツの発展に寄与されますこと心より敬意を表し申し上げます。

　さて、新年度を迎え、本年度の登録時期となりました。つきましては、公務ご多忙のところ、また費用の負担もおかけし誠に恐縮ですが、下記要領にもとづき別紙登録用紙（登録-１、登録-２）にて登録を頂きますようお願い申し上げます。

　本陸協が本年主催致します事業には本協会に登録していることが参加要件となりますので、参加を予定している、あるいは検討している場合は、必ず登録を頂きますようお願い申し上げます。

　尚、記載いただく個人情報については本協会が登録者を管理する以外に使用する事はありません。

記

１　登　録　料　　　［団体登録（５人以上で構成する団体）］

　　　　　　　　　　　　団体分担金　３，０００円

　　　　　　　　　　　　１　人　分　　　１００円

　　　　　　　　　　　　(例）５人登録の場合

　　　　　　　　　　　　　　　団体分担金　３，０００円

　　　　　　　　　　　　　　　登録料人数分　　５００円(100円×５人）

　　　　　　　　　 　　　 　　　　　　　　　　　３，５００円

　　　　　　　　　　［一時登録（該当大会のみ登録する場合）］

　　　　　　　　　　　　１　人　分　１，０００円

２　申込書類　　登録-１・・・・１枚

　　　　　　　　登録-２・・・・登録に必要な枚数

　　※　事務処理上登録-3の書式は廃止しました。登録-1と-2で申し込み下さい。また、書式はインターネットにも掲載（https://makinomikai.jp/）します。

３　申込方法　　登録-１に必要事項を記入し、登録者氏名は登録-２に記入し、次のいずれかの方法で登録下さい。

　　　　　　　　・メールで登録する。登録料を持参または現金書留で郵送する。

　　　　　　　　・代表者委員会に登録用紙、登録料を持参する。

　　　　　　　　・下記事務局宛に登録用紙、登録料を現金書留で郵送する。

　　　　　　　 ・登録料を下記宛振込み、登録用紙を郵送する。

４　申込期日　　　随時登録は受け付けます。

５　送 付 先　　　第２ひかり学園　　武藤　直樹　℡　0479-76-8866

　　　　　　　　　〒２８９－２２５１千葉県香取郡多古町北中1269

　　　　　　　　　e-mail://chitekirikkyou@gmail.com

＜振込先＞千葉県知的障害者陸上競技協会　理事長　生駒　三男

　　　　　　　　　　　千葉銀行富里支店　普通口座　３１７６４５０

６　そ の 他　 ・**団体登録は５名以上**です（登録規定第4条第1項）。

　　　　　　　　・団体登録では代表者、連絡責任者、本協会公認コーチ有資格者は必ず

　　　　　　　　登録するようにしてください（登録規定第4条第3項）。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　(登録-1)

千葉県知的障害者陸上競技協会　２０　　年度登録申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 | ※個人登録は個人名 | 申請年月日 | 令和　 年　　　月　　　日 | |
| 登　録　別 | 団体登録 ・ 個人登録 ※いずれかに○印 | |
| 所　在　地 | 〒 | | ℡ |  |
| FAX |  |
| 代　表　者 |  | | 職  名 |  |
| 連絡責任者 |  | | 職  名 |  |
| 連絡先住所 | 〒 | | ℡ |  |
| FAX |  |
| 登録者内訳 | 有資格者　　　名／支援者　　　名／男性競技者　　　名／女性競技者 　 　名  合　　計　　　名　　　※登録者名簿(登録-2)の記載内容に従い記入のこと | | | |
| 登　録　料 | ＜団体登録＞  分 担 金　　　　　　　3,000円  　　（追加は分担金なし）  登録料100円×(　　 )人 　 円  合　 　 計 　　　　　　 　 円 | ＜一時登録＞  　登録料　　1,000円×　　　　　人    合　 　 計 　　　　　　 　 円 | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊自署の場合押印不要

(登録-2)

千葉県知的障害者陸上競技協会　２０　　年度登録者名簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 | | ※個人登録の場合は個人名 | | | 登録別(※いずれかに○印) | | |
| 団体・一時 |  | 新規・追加 |
| № | 登録番号  ※記入しない | フ　リ　ガ　ナ  　　　氏　　　　　名 | 性  別 | ※いずれかを○で囲む(注2参照)  有資格 支援者 競技者  　生年月日 | 備　　考 | | |
|  |  |  | 男  女 | 有資格 支援者 競技者  年 月 　日 |  | | |
|  |  |  | 男  女 | 有資格 支援者 競技者  　 年 月 　日 |  | | |
|  |  |  | 男  女 | 有資格 支援者 競技者  　 年 月 　日 |  | | |
|  |  |  | 男  女 | 有資格 支援者 競技者  　 年 月 　日 |  | | |
|  |  |  | 男  女 | 有資格 支援者 競技者  　 年 月 　日 |  | | |
|  |  |  | 男  女 | 有資格 支援者 競技者  年 月 　日 |  | | |
|  |  |  | 男  女 | 有資格 支援者 競技者  　 年 月 　日 |  | | |
|  |  |  | 男  女 | 有資格 支援者 競技者  　 年 月 　日 |  | | |
|  |  |  | 男  女 | 有資格 支援者 競技者  　 年 月 　日 |  | | |
|  |  |  | 男  女 | 有資格 支援者 競技者  　 年 月 　日 |  | | |

注1/前年度より継続する場合も同様に申し込むこと。

注2/代表者または連絡責任者は必ず登録すること。

注3/有資格=本陸協公認コーチ有資格者、支援者=施設職員・教員・コーチ・家族等、競技者=競技会参加選手。

注4/不足分はコピーのこと。