

S A G A 2 0 2 4 多久市リハーサル大会に係る視察事前申込書

【所属・担当者・連絡先記入欄】

県市町名、団体名			
所在地 (関係資料送付先)	〒	電話番号	
メールアドレス		FAX番号	
ふりがな 担当者名		職名	
来場方法	車	その他	
	台		

【申込にあたって】

- 令和6年4月12日(金)までに下記の申込先までEメールにて各団体一括して提出ください。
- 質問事項等がある場合は、別シートの質問票も併せて提出ください。リハーサル大会前にEメールでの回答を予定しております。リハ大会開催前に回答できる範囲となりますので、ご了承ください。
- 宿泊・輸送・弁当について、視察員に対する斡旋は行いませんので、貴団体にてご準備願います。
- 本申込書に記載された個人情報に関する事項は、大会運営・報告等で使用することがあり、提出された時点でご同意されたものとみなします。
- アイソレーション・ゾーン等の競技エリアは、原則立入禁止とします。ただし、後催3県(滋賀県、青森県、宮崎県)の開催市町及び競技団体は、競技役員(県内総務委員)が同行する場合に限り、立入を許可します。なお、同行は競技運営に支障がある等、お断りする場合があります。

【視察希望者記入欄】 欄が不足する場合は、各自追加してください。

	所属課・室 係・グループ	役職	ふりがな 氏名	視察希望日 <small>視察を希望する月/日に○を入力ください</small>				
				6月7日	6月8日	6月9日		
例	〇〇課〇〇係	主事	たく たらう 多久 太郎		○	○		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

備考 (連絡事項等あれば記載ください)

【視察にあたって】

- 受付時に視察員ADカードを配付しますので、視察中は必ず着用し、視察最終日に返却をお願いします。
- 国民スポーツ大会開催基準要項の改正を本大会でも適用し、プログラムは原則電子媒体での配布を予定しています。

申込書送付先 (問合せ先)	S A G A 2 0 2 4 多久市実行委員会事務局 (多久市国民スポーツ大会推進課内) 担当者: <small>はまむら</small> 濱村 mail:sc-kokusupo@city.taku.lg.jp ※メールの件名は「視察申し込み(〇〇県〇〇市町、〇〇県〇〇協会・連盟)」としてください。
------------------	---

SAGA2024多久市リハーサル大会開催前質問票(SC競技)

(〇〇県〇〇市町、〇〇県協会・連盟)

	質問内容(具体的に記入してください)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

※行が不足する場合は、各自追加してください。