

内閣総理大臣杯 第60回全日本社会人ウエイトリフティング選手権大会  
レディースカップ 第15回全日本女子選抜ウエイトリフティング選手権大会  
〈SAGA2024国スポウエイトリフティング競技リハーサル大会〉

## 申 込 要 領

### ●申 込 手 順

1. 申込書は必要とする数を各都道府県ウエイトリフティング協会にてコピーしてください。  
(申込書は、SAGA2024 国スポ実行委員会ホームページ (【有田町国スポ】で検索) 及び日本ウエイトリフティング協会ホームページに掲載します。ダウンロードしてお使い下さい。)
2. 記載責任者は選手の出場資格を確認の上、申込書に必要事項の入力をお願いします。
3. 申込書は3部作成(複写可)し、各都道府県協会会長の承認を受け(会長印捺印)、要項記載の、ア 日本ウエイトリフティング協会、イ SAGA2024 有田町実行委員会事務局の2カ所に1部ずつ送付し、1部は本人控えとしてください。  
また、申込書のエクセルファイル(会長印省略)を、Eメールで実行委員会宛に送信してください。
4. 参加料は、要項記載(下記)の口座に振り込み、「振込依頼用紙」又は「ATMでの振込が確認できる用紙」をコピーし、参加申込書と一緒に実行委員会宛に送付してください。  
振込先  
銀行・支店 伊万里市農業協同組合有田出張所  
口座番号 普通 0045532  
(カ` 2024 アリチヨウジ ツコウイイカイジ ムキョクチヨウチヨダ`カズ`シゲ`)  
口座名 SAGA2024 有田町実行委員会 事務局長 千代田 一茂  
**各都道府県協会会長名もしくは参加団体申込責任者名**で振り込みをお願いします。  
振込手数料は、振込者様にてご負担をお願いします。
5. 申込み後に出場を取り消し、もしくは棄権した場合、参加料は返却しません。出場不承認者については返却します。

### ●申 込 期 限

令和5年10月10日(火) 必着でお願いします。

〈問合せ〉

〒844-0018

佐賀県西松浦郡有田町本町丙 1002-2

有田町教育委員会生涯学習課

SAGA2024 有田町実行委員会事務局

担当：馬場・立林

TEL：0955-43-2314 FAX：0955-42-6309

E-mail：baba-kiyotaka@town.arita.lg.jp