

第34回 交流水泳大会 申込用紙 (団体用)

受付日(/) 受付者(/)
No. /

団体名(チーム名)									
連絡先	〒 TEL: FAX:								
代表者名									
参加選手人数	男子(名)			女子(名)			合計(名)		
ふりがな 氏 名	性別	年齢	障害名	障害 区分	第1種目名 (自己記録)	※スタート	第2種目名 (自己記録)	※スタート	※車い す使用
						飛び込み		飛び込み	有
					' "	水中	' "	水中	無
						飛び込み		飛び込み	有
					' "	水中	' "	水中	無
						飛び込み		飛び込み	有
					' "	水中	' "	水中	無
						飛び込み		飛び込み	有
					' "	水中	' "	水中	無
						飛び込み		飛び込み	有
					' "	水中	' "	水中	無
						飛び込み		飛び込み	有
					' "	水中	' "	水中	無
						飛び込み		飛び込み	有
					' "	水中	' "	水中	無
						飛び込み		飛び込み	有
					' "	水中	' "	水中	無

<記入の方法>

- ・障害区分は別紙「障害区分表」より記入してください。 ・自己記録は正式なタイムでなくても結構です。
- ※「スタート」・「車いす使用」はいずれかに○をつけてください。

リレー出場種目	チーム名1	チーム名2
100mメドレーリレー	障害あり 人 なし 人	障害あり 人 なし 人
100mリレー	障害あり 人 なし 人	障害あり 人 なし 人
ビート板(100m)リレー	障害あり 人 なし 人	障害あり 人 なし 人

その他(希望、要望など) ※25mビート板、25mウォーキングの伴泳を希望される方はご記入ください。

※締め切り後の種目変更や追加はできませんので、ご注意ください。
 ※申込用紙に記載された個人情報は、大会運営に関わる活動のみに使用いたします。
 ※参加者の健康管理は本人の責任とし各自充分注意してください。競技中の事故等については
 応急処置のみとします。その他の事項については当センターに加入している傷害保険の範囲内とします。