

参加申込書

岩手県水泳連盟

大会名 岩手県 A B C 級水泳競技大会

| | | | |
|------|--|----------|---|
| 団体名 | | | |
| 所在地 | | 電話番号 | |
| | | F A X 番号 | |
| 代表者名 | | 申込責任者 | 印 |

◇参加申込

| | 3年生以下 | 4～6年生 | 中学生 | 高校生以上 | 合計 |
|---------------|-------|-------|-----|-------|-----|
| 女子参加数 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 男子参加数 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 女子参加種目数 | 種目 | 種目 | 種目 | 種目 | 種目 |
| 男子参加種目数 | 種目 | 種目 | 種目 | 種目 | 種目 |
| 女子リレー種目参加チーム数 | | チーム | チーム | チーム | チーム |
| 男子リレー種目参加チーム数 | | チーム | チーム | チーム | チーム |

※注意 リレー種目のみに申込の選手も参加人数を含むこと。

◇プログラム申込

◇速報申込

| | | | | | |
|--|---|--|---|---|--------------------|
| | 部 | | 部 | → | (速報用紙 / フロッピーディスク) |
|--|---|--|---|---|--------------------|

※希望する方を○で囲んでください。

◇弁当申込

| | |
|------|---|
| 日昼食分 | 食 |
|------|---|

◇協賛金

※希望する方を○で囲んでください。

| | |
|-------|---|
| 有 ・ 無 | → |
|-------|---|

協賛広告を 掲載を希望する・掲載しない

広告掲載を希望する団体で広告原稿があれば送付してください。

◇申込金

| | | | | | | |
|-------|-----|---|---------|---|---|---|
| 個人種目 | 種目 | × | 1,000 円 | = | 円 | 領収書の発行について振り分け等の要望があれば備考欄にご記入下さい。ご記入がない場合は「申込金として」合計の領収書を発行いたします。 備考 |
| リレー種目 | チーム | × | 2,000 円 | = | 円 | |
| プログラム | 部 | × | 500 円 | = | 円 | |
| 速報 | 部 | × | 3,000 円 | = | 円 | |
| 弁当 | 食 | × | 700 円 | = | 円 | |
| 協賛金 | 口 | × | 5,000 円 | = | 円 | |
| 合計 | | | | | 円 | |

◇協力帯同役員

| | |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|