

参加申込書

大会名 令和3年度 第19回岩手県学童水泳競技大会

団体名			
所在地		電話番号 FAX 番号	
代表者名		申込責任者	印

◇参加申込

	1年生	2年生	3年生	4年生	5年生	6年生	合計
女子参加人数	名	名	名	名	名	名	名
男子参加人数	名	名	名	名	名	名	名
女子参加種目数	種目	種目	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	種目	種目

	1~2年	3~4年	5~6年	合計
女子リレー種目 参加人数	チーム	チーム	チーム	チーム
男子リレー種目 参加人数	チーム	チーム	チーム	チーム

◇申込金

個人種目	種目×1, 500円=	円	
リレー種目	種目×3, 000円=	円	
合計		円	

◇協力帯同役員

1日目

1	振込 受領証 貼付	
2		
2日目		
1		
2		

※ 受領証は複写したもので構わない