

第2回岩手県パラ水泳記録会
兼秋季東北パラ水泳記録会
兼岩手マスタース水泳記録会

参加申込書総括表

団体名	
所在地	〒
電話番号	
F A X	
E-mail	
申込責任者携帯番号	

帯同役員 ※協力できる団体	
1	2

個人種目数	種目 × 1,000円 =	円
選手人数		人
介助者人数		人
監督・コーチ人数		人
合計		円

※領収書を各項目毎に希望する団体は詳細を下記にご記入ください。

(例)	岩	手	障	協	S	C
団体名略称(漢字英数カナ含6文字)						
(例)	イ	ワ	テ	S	C	
電光用略称(英数カナ含5文字)						

上記のとおり申込みいたします。

令和 年 月 日

代表者 印
申込責任者 印