

大会名 岩手県ABC級水泳競技大会

団体(チーム)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に含むこと。

◇プログラム申込

	部
--	---

◇速報申込

	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。

◇申込金

個人種目	種目 × 1,200 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 × 2,400 円 =	円	
プログラム	部 × 600 円 =	円	
速報	部 × 3,000 円 =	円	
合計		円	

◇協力帯同役員

1	2
3	4