

**第2回岩手県パラ水泳記録会
 秋季東北パラ水泳記録会
 兼岩手マスターズ水泳記録会
 介助者申請書**

ふりがな		性別	年齢
選手 氏名			
ふりがな		性別	年齢
介助者 氏名			
介助者連絡先	〒		
TEL			
FAX			
E-mail			

*** 介助理由を下記から選択すること**

	・ 入退水の介助のため
	・ スタートでの補助のため
	・ 視覚障がい選手へのタッピングのため
	・ 更衣の補助のため ※プールサイドへの立入は出来ません。
	・ その他 上記以外の方は下記へ介助理由をご記入下さい。
(介助理由)	

<p>大会には、体調管理、事故等に十分注視し自己の責任において参加する旨を署名し誓約します また、当日に体調不良があった場合は、参加を辞退します。</p>			
令和	年	月	日
介助者氏名（自署）：			印
