

第3回岩手県パラ水泳記録会 兼岩手マスタース水泳記録会 個人種目申込書

ふりがな		性別	生年月日（西暦）	年齢
氏名				
所属団体名				
連絡先	〒			
TEL				
FAX				
E-mail				

第3回岩手県パラ水泳記録会

*** 障害種別及びクラス判定資料**

障害者手帳↓	障害種別↓	重複障害↓
あり・なし	①肢体 ②視覚 ③聴覚 ④知的 ⑤精神 ⑥その他	あり・なし
障害の原因となっている傷病名↓		障害名（手帳記載事項を全文）↓
競技中使用する補装具↓	使用する補装具を具体的に記載↓	
あり・なし		

*** 参加希望種目に○（2種目まで）をして自己記録を記載してください。**

出場希望種目	自己記録	出場希望種目	自己記録
	25m 自由形		25m 平泳ぎ
	50m 自由形		50m 平泳ぎ
	100m 自由形		100m 平泳ぎ
	200m 自由形		25m バタフライ
	25m 背泳ぎ		50m バタフライ
	50m 背泳ぎ		100m バタフライ
	100m 背泳ぎ		100m 個人メドレー
			200m 個人メドレー
			4×50 m FR
			4×50 m MR

*** 岩手マスタース水泳記録会に参加の方は上記種目欄の記載のみで構いません。**

同意書

本大会には、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。

令和 年 月 日

参加者本人氏名（自署）：

印

代筆者氏名（自署）：

印