

参加申込書

岩手県水泳連盟

大会名 全国ジュニアオリンピックカップ水泳競技大会(夏季・春季) 岩手県予選会

団体名			
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

	9歳以下	10歳	11歳	12歳	13歳	14歳	16歳以下	17～18歳	合計
女子参加人数	名	名	名	名	名	名	名	名	名
男子参加人数	名	名	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	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	種目	種目

※注意 リレー種目のみに申込の選手も参加人数を含むこと。

	10歳以下	11～12歳	13～14歳	チャンピオンシップ	合計
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	

◇プログラム申込

◇速報申込

	部	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。

◇弁当申込

日昼食分	食
------	---

◇協賛金 ※希望する方を○で囲んでください。

有・無	→ 協賛広告を 掲載を希望する・掲載しない	広告掲載を希望する団体で広告原稿があれば送付してください。
-----	-----------------------	-------------------------------

◇申込金

個人種目	種目 × 1,000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 × 2,000円 =	円	
プログラム	部 × 500円 =	円	
速報	部 × 3,000円 =	円	
弁当	食 × 700円 =	円	
協賛金	口 × 5,000円 =	円	
合計		円	

◇協力帯同役員

1 日本水泳連盟競技役員資格 上級・一種・二種	振込受領証貼付	
2 日本水泳連盟競技役員資格 上級・一種・二種		
3 日本水泳連盟競技役員資格 上級・一種・二種		

※ 受領証は複写したもので構わない。

チャレンジレース 申込表(

)チーム

岩手県水泳連盟

NO.

1	氏名 またはリレーチーム名		選手マスターNO		性別	距離	種目	エントリータイム	制限タイム	大会名
	姓 上段フリガナ	名 上段フリガナ								
			年 齢	クラス						
			歳							
2	氏名 またはリレーチーム名		選手マスターNO		性別	距離	種目	エントリータイム	制限タイム	大会名
	姓 上段フリガナ	名 上段フリガナ								
			年 齢	クラス						
			歳							
3	氏名 またはリレーチーム名		選手マスターNO		性別	距離	種目	エントリータイム	制限タイム	大会名
	姓 上段フリガナ	名 上段フリガナ								
			年 齢	クラス						
			歳							
4	氏名 またはリレーチーム名		選手マスターNO		性別	距離	種目	エントリータイム	制限タイム	大会名
	姓 上段フリガナ	名 上段フリガナ								
			年 齢	クラス						
			歳							
5	氏名 またはリレーチーム名		選手マスターNO		性別	距離	種目	エントリータイム	制限タイム	大会名
	姓 上段フリガナ	名 上段フリガナ								
			年 齢	クラス						
			歳							

領 収 書	様	平成 年 月 日
¥	チャレンジレース申込金として	
	岩手県水泳連盟 会長 樋下正信	