

参加申込書

(一社)岩手県水泳連盟

大会名

春季・夏季 長水路公認記録会

団体名			
所在地		電話番号	
		FAX番号	
申込責任者	印	申込責任者携帯 電話等連絡先	

◇参加申込

	女子	男子	合計
参加人数	名	名	名
参加種目数	種目	種目	種目

◇プログラム申込

部	
---	--

◇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 × 1,300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
プログラム	部 × 600円 =	円	
弁 当	食 × 800円 =	円	
協 賛 金	口 × 7,000円 =	円	
合 計		円	

◇協力帯同役員

1	2	3
---	---	---

※協力役員で日水連競技役員、ライフガード等の有資格者はお知らせください。

長水路記録会 OP参加者申込一覧表

No.

氏名	生年月日(西暦)		性別	自由形				背泳ぎ			平泳ぎ			バタフライ			個メ		申込記録	
	姓 上段フリガナ	名 上段フリガナ		50m	100m	200m	400m	50m	100m	200m	50m	100m	200m	50m	100m	200m	200m	400m		
1	/ /		性別	①																
	年齢 年齢区分			②																
	歳			③																
				④																
2	/ /		性別	①																
	年齢 年齢区分			②																
	歳			③																
				④																
3	/ /		性別	①																
	年齢 年齢区分			②																
	歳			③																
				④																
4	/ /		性別	①																
	年齢 年齢区分			②																
	歳			③																
				④																
5	/ /		性別	①																
	年齢 年齢区分			②																
	歳			③																
				④																
6	/ /		性別	①																
	年齢 年齢区分			②																
	歳			③																
				④																

年 月 日

団体名
申込責任者

印