

令和7年度 中部障がい者水泳連盟 個人 登録申込書

登録料を添えて、中部障がい者水泳連盟へ 個人登録 を申し込みます。

令和 年 月 日

ふりがな		障害別に ○で囲んでく ださい	身体障害
氏名			知的障害
生年月日	西暦 年 月 日	TEL/Fax	
性別	男 ・ 女		
ふりがな 保護者氏名		必ず繋がる 連絡先 (携帯)	
郵便物送付先	〒		
PCアドレス			
支払方法	上記要項に記載の振り込み先でお願いします。		
登録料	中部連盟	2,500円	
控え添付	のり		
備考			

令和7年度 中部障がい者水泳連盟 団体 登録申込書

登録料、団体登録名を添えて、中部障がい者水泳連盟へ 団体登録 を申し込みます。

令和 年 月 日

団体名		略称名	
フリガナ		TEL/Fax	
代表者			
フリガナ		必ず繋がる 連絡先（携帯）	
連絡責任者			
郵便物送付先	〒		
PC アドレス			
支払方法	上記要項に記載の振り込み先でお願いします。		
登録料	中部連盟	名×2,500円+5000円= 円	
控え添付	のり		
備考			