第３０回中部障がい者水泳記録会

参加申請書

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td>所属団体名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>参加者氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td colspan="3">年　月　日　歳　男・女</td></tr>
<tr><td rowspan="2">現住所</td><td rowspan="2">〒</td><td>障害者区分№</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>手帳種類</td><td colspan="3">身体障害　・　愛護　・　療育</td></tr>
<tr><td>ＴＥＬ</td><td></td><td rowspan="2">手帳記載事項</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">介助</td><td rowspan="2">有・無</td></tr>
<tr><td>ＦＡＸ</td><td></td></tr>
</table>

出場種目（１）		出場種目（２）	
エントリータイム		エントリータイム	

〔記入上の注意〕 ①所属団体名は中部障がい者水泳連盟登録の団体名を記入すること。
個人登録者は個人と記入すること。
②保護者名欄には、保護者氏名を記入し押印すること。
③申込書類はすべての項目について必ず記入すること。

誓約書

中部障がい者水泳大会への出場にあたり、週１回以上の定期的に競泳の練習を
実施していることを誓約いたします。
事故等が生じた場合には、本連盟には迷惑をかけません。

年　　月　　日

保護者・後見人など　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＊申込書に記載された内容は、本大会の運営に必要なことにのみ使用します。

個票

第３０回中部障がい者水泳記録会　エントリー票

団体名又は個人名		略称名（団体のみ）			
フリガナ		年　齢	歳	男性　女性	
氏　名		介　助		有・無	
障害者区分No.		エントリータイム		分　秒	
出場種目	２５ｍ　・　５０ｍ　・　１００ｍ				
	自由形・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ・個人メドレー				
＊種目No.		＊レースNo.		＊コースNo.	

＊印の欄は記入しないでください。　　エントリータイムは必ず記入すること。

個票

第３０回中部障がい者水泳記録会　エントリー票

団体名又は個人名		略称名（団体のみ）			
フリガナ		年　齢	歳	男性　女性	
氏　名		介　助		有・無	
障害者区分No.		エントリータイム		分　秒	
出場種目	２５ｍ　・　５０ｍ　・　１００ｍ				
	自由形・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ・個人メドレー				
＊種目No.		＊レースNo.		＊コースNo.	

＊印の欄は記入しないでください。　　エントリータイムは必ず記入すること。