

第3回群馬県障害者水泳競技選手権 兼 第29回ふれあい水泳記録会申込書 《個人用》

ふりがな			性別	
氏名			男 ・ 女	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		(歳) R2.2.9現在	
住所			全スポ選考	☐ 希望する ☐ 希望しない
電話番号(FAX)	TEL:		FAX:	
メールアドレス	@			
送迎バス利用	不要 ・ 要(車いす____名)		希望する便: ① ・ ② ・ ③ (要項16.参照)	車いす使用 有 ・ 無
緊急連絡先	氏名:		続柄()	TEL:
障害名	(障害者手帳に記載されている事柄を記入)※コピー可			
	種 級			

第3回群馬県障害者水泳競技選手権 兼 第29回ふれあい水泳記録会 ※太枠の内のみ記入

ページ	ふりがな					こじん	
	氏 名					個人	
NO	種 目			年 齢		性別	
						男 ・ 女	
組	区 分		ベストタイム	分 秒			
レーン	記 録	分 秒		備 考			
計時員		着順員		記録員		筆耕員	

第3回群馬県障害者水泳競技選手権 兼 第29回ふれあい水泳記録会 ※太枠の内のみ記入

ページ	ふりがな					こじん	
	氏 名					個人	
NO	種 目			年 齢		性別	
						男 ・ 女	
組	区 分		ベストタイム	分 秒			
レーン	記 録	分 秒		備 考			
計時員		着順員		記録員		筆耕員	