

令和元年度長距離水泳記録会 団体申込書

ふりがな 団体名		プログラム 記載用団体名				
ふりがな 代表者名						
代表者住所	〒					
連絡先	電話番号：		FAX 番号：			
連絡責任者名 連絡先	氏名：		FAX 番号：			
連絡先	電話番号：		FAX 番号：			
交通手段	①自家用車（ 台・運転手が車椅子使用 台）②定期バス（ 名）					

<1>

ふりがな 参加者		撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
	(年齢： 歳/男・女)		
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください 高年齢者 (種 級)		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒

<2>

ふりがな 参加者		撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
	(年齢： 歳/男・女)		
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください 高年齢者 (種 級)		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒

<3>

ふりがな 参加者		撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
	(年齢： 歳/男・女)		
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください 高年齢者 (種 級)		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒¥

収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外は使用いたしません。

申込書受付日 令和元年 月 日 (受付者：)

<4>

ふりがな 参加者	(年齢： 歳/男・女)	撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください 高齡者 (種 級)		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒

<5>

ふりがな 参加者	(年齢： 歳/男・女)	撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください 高齡者 (種 級)		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒

<6>

ふりがな 参加者	(年齢： 歳/男・女)	撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください 高齡者 (種 級)		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒

<7>

ふりがな 参加者	(年齢： 歳/男・女)	撮影：可・否	プール内車椅子使用：無・有
区分	障害者 ※手帳記載の障害名を記入してください 高齡者 (種 級)		
第1希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒
第2希望	種目名：	エントリータイム：	分 秒

○申込書が不足した場合は、コピーしてください。