

令和元年度長距離水泳記録会 個人申込書

ふりがな 氏名			性別：男・女
プラザ利用証番号	(利用証をお持ちの方のみ)		プールでの車椅子使用：無・有
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
住所	〒		
当日の連絡先	電話番号：	FAX 番号：	
	E-mail：		
障害名 ※手帳のコピー可	(種 級)		
緊急連絡先	ふりがな 氏名：	続柄：	
	電話番号：		
報道機関等の撮影掲載：可・否	服薬：無・有 () ※お薬手帳のコピー添付可		
参加希望種目			
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
<p><交通手段について> いずれかに○を付けてください。</p> <p>1. 自家用車1台 (運転手が車椅子使用：有・無)</p> <p>2. 他の参加者との乗り合わせ</p> <p>3. 定期バス (人)</p> <p>4. その他 [バイク・自転車・送迎・他 ()]</p>			
<p>この記録会を何で知りましたか？ (○を付けてください)</p> <p>1. 館内ポスター・開催要項 2. プラザ職員 3. プラザホームページ</p> <p>4. 知人の紹介 5. その他 ()</p>			
<p>群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長 あて</p> <p>令和元年度長距離水泳記録会に参加申込みいたします。</p> <p>令和元年 月 日 参加者氏名 印</p> <p style="text-align: center;">(保護者氏名)</p>			

※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：)