



2019 年度 第 3 回日本知的障害者選手権新春水泳競技大会
登録団体 参加申込書

様式 2 - 1

第 3 回日本知的障害者選手権新春水泳競技大会の開催に当たり、下記のとおり参加申し込みいたします。

登録団体番号		代表者名	
登録団体名			
住 所			
電 話		F A X	
申込責任者名	印	申込責任者 携帯電話番号	

■参加人数

男子	名	女子	名	合計	名
----	---	----	---	----	---

■参加種目数

男子	種目	女子	種目	合計	種目
----	----	----	----	----	----

■リレー種目

参加有無	種 目	申し込み記録			
	混成 200m メドレーリレー		分		秒
	混成 200m リレー		分		秒
			分		秒

※参加希望の種目に「○」印をして、申し込み記録を記入してください。リレーオーダーは、大会当日に提出いただきます。

■申込金

個人参加費	2,000円 ×		種目 =		,		円
リレー参加費	2,000円 ×		種目 =		,		円
合 計					,		円

振込先 郵便振替 00170-4-428108
口座名義：(一社)日本知的障害者水泳連盟

郵便振込みの控えのコピーをここに添付して下さい。