## 第4回JSCA全国知的障害者水泳競技大会参加申請書

団体参加 個票

フリガナ		所属		団体名					
参加者氏名		生年月日	1・性別	西暦	年	月	日(性	別	)
	<b>T</b> –	年	龄	(平成 26	年4月2日	1現在		歳)	
現住所		大会学		小1ー/i ↑あて	、3 ・ 小	-	·	• — •	
<b>火压</b> 加			↓日本知	知的障害者水泳連盟選手登録番号↓					
		障害者	区分№.						
TEL		手帳種類		身体障害・・愛護・・療育					
緊急連絡先		手帳記載事項							
FAX		介 助		必要・不要					
*申込書に記載された内容は、本大会の運営実施のために使用し第三者に提供・開示することはありません。									
〔記入上の注意〕 ①所属団体名は一般社団法人日本知的障害者水泳連盟登録の団体名を記入すること。 また、未登録者については所属クラブ名を記入すること。 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

第4回 JSCA 全国知的障害者水泳競技大会への出場にあたり、定期的に週1回以上の競泳の練習を 実施していることを約束いたします。万が一事故等が生じた場合は、貴協会には迷惑をかけません。

2014年	月	日
-------	---	---

保護者・後	見人な	ێ
-------	-----	---

住所:	TEL

氏名 印