第4回JSCA全国知的障害者水泳競技大会参加申請書・ｴﾝﾄﾘｰ表　個人参加用

フリガナ		生年月日	西暦　　年　　月　　日
参加者氏名		年齢・性別	（平成 26 年 4 月 2 日現在　　歳）（性別　　）
現住所	〒　　ー	↓日本知的障害者水泳連盟選手登録番号↓	
		――	
		障害者区分No.	
TEL		手帳種類	あてはまる箇所に丸をしてください。 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
二次要項 送付先	〒　　ー （現住所と異なる場合のみご記入ください）		
出場区分	グループ A【小1-小3まで】・グループ B【小4-小6まで】・グループ C【中学生以上】 私は【グループ　　】で参加いたします。		
出場種目①	距　離	あてはまる箇所に丸をしてください。 50m　・100m　・200m	
	種　目	あてはまる箇所に丸をしてください。 自由形　・背泳ぎ　・平泳ぎ　・バタフライ　・個人メドレー	
	エントリータイム	【　　分　　秒　　】　記入例⇒1分10秒20	
出場種目②	距　離	あてはまる箇所に丸をしてください。 50m　・100m　・200m	
	種　目	あてはまる箇所に丸をしてください。 自由形　・背泳ぎ　・平泳ぎ　・バタフライ　・個人メドレー	
	エントリータイム	【　　分　　秒　　】　記入例⇒1分10秒20	
プログラム購入申込	プログラム1冊 540円（税込）×【　　冊】 ※当日に個人・団体チームに1冊無料で配布いたします。 それ以外で必要の方は購入申込みをしてください。		

振込内容

個人種目　　3,000円×【　　種目】=【　3,000　円】

プログラム購入　540円×【　　冊】=【　　円】

※必要な方のみ申請ください。

選手登録料　2,000円×【　　人】=【　　円】　総合計【　　円】

※必要な方のみ申請ください。

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・後見人など

住所:　　TEL

氏名　　印

（記入上の注意）①保護者名欄には、保護者氏名を記入し押印すること。②申込書類はすべての項目について必ず記入すること。
＊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。