

登録番号					都道府県（政令指定都市）	
IPC 国際ライセンス番号						
ふりがな						性別
氏名						印 男・女
生年月日	西暦		年	月	日	
住所	〒 —					
電話番号				FAX 番号		
メールアドレス						

出場種目（1）*標準記録達成種目であること	
競技順序	
種目	
クラス	S14・SB14・SM14
エントリー タイム	

出場種目（2）	
競技順序	
種目	
クラス	S14・SB14・SM14
エントリー タイム	

※400m 自由形は知的の選手はエントリーが出来ません。

参加資格：S6、S7、S8、S9、S10、S11、S13の選手のみとなります。

\*出場種目は要綱15-(4)日程の競技順序番号と種目を記載し、出場種目(1)(1)エントリータイム欄には原則として2017ジャパンパラ水泳競技大会の記録をエントリータイムとして記入すること。

(2)は参考自己記録で良い。

\*参加費は、1種目2,000円、2種目4,000円になります。

弁当申込み @900	11月18日(土)		個	11月19日(日)		個
プログラム購入	参加選手一人に1冊無償配布予定		速報購入	実施しない		
協賛金	□数		□	円		
合計金額			円			

※振込みの控えのコピーをここに添付して下さい。

\* 申込みは(一社)日本知的障害者水泳連盟で受け付ける

\* この申込書により収集した個人情報は、当連盟の定める個人情報保護規定に則り適切に管理いたします。