

ふりがな				性別
氏名				印
生年月日	西曆	年	月	日
住所	〒 ー			
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
エントリー タイム	

出場種目（2）	
競技順序	
種目	
クラス	S14
エントリー タイム	

\*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）エントリータイム欄には原則として2014年ジャパラ大会の記録をエントリータイムとして記入すること。出場種目（2）は参考自己記録で良い。

弁当申込み @700	11月8日（土）	個	11月9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。

- \* 申込みは日本知的障害者水泳連盟で受け付ける
- \* 2014年ジャパラ大会に出場し、1種目標準記録を達成している者が、2種目目の出場を希望する場合、2種目目は標準記録を達成していなくてもエントリーできる。
- \* 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。