

| | | | | |
|---------|-----|---|---|----|
| 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2015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7日（土） | 個 | 11月8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
- * 2015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。