

第33回日本身体障害者水泳選手権大会 参加申込書（知的障害者用）

様式1

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
大会名	
エントリー タイム	

出場種目（2）	
競技順序	
種目	
クラス	S14
大会名	
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）エントリータイム欄には原則として標準記録を達成している出場種目（2）は参考自己記録で良い。

弁当申込み @800	11月12日（土）	個	11月13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

* 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。