

第28回 近畿身体障がい者水泳選手権大会・個人種目申込書

\*どちらかに○をつけてください。( 連盟登録参加 ・ オープン参加 )

ふりがな		男・女	年令	才
氏名		S・H	年	月 日生
住所	〒 _____	ジャパンパラリンピック ( ) 出場経験有り		
	TEL _____			
身体障がい者手帳 記載の障がい名				
障がい原因				
※1 選手権大会実施要綱を参照して競技順序番号、1～39を記入してください。				
※2 FCSクラスは、別紙を参照し記入してください。				
※競技順序番号	FCSクラス	※出場種目		
		① m【種目】	タイム	分 秒
		② m【種目】	タイム	分 秒
所属・団体名：				

\*大会当日の弁当・大会プログラムを希望される方は、下記にてお申込ください。

			合計	
弁当(お茶付) 1個	800円		800円×	個
プログラム	黒字	冊	300円×	冊
1冊	点字	冊		
出場種目数				種目
(1種目2,000円 2種目3,000円)				円
合計				円

プログラムは、当日も販売します。但し、1冊500円になります。

\*申込後のキャンセル等については受付られませんのでご了承下さい。

支払方法 申込金は、参加料と一緒に郵便振替でお願いします。

郵便振替口座：近畿身体障がい者水泳連盟

記号 14140 番号 89414761

本大会には健康管理、事故等に十分注意し自己の責任において参加する旨を署名し誓約します。

(大会日および会場：2017年7月2日 秋葉山公園県民水泳場)

月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印