第1回長水路6時間水泳大会　申込書

2019年9月14日

フリガナ チーム名		フリガナ 代表者名		電話
住　所	〒			FAX
E-mail				
選手名	フリガナ 1, 年齢　男・女 目標距離　m	フリガナ 2, 年齢　男・女 目標距離　m	フリガナ 3, 年齢　男・女 目標距離　m	
選手名	フリガナ 4, 年齢　男・女 目標距離　m	フリガナ 5, 年齢　男・女 目標距離　m	フリガナ 6, 年齢　男・女 目標距離　m	
目標距離（合計）　m		※目標距離は100m単位で記入願います。		

今後の連絡は代表者宛にいたします。

目標距離はチーム・個人とも必ず記入してください。（レーンを決める参考にいたします）

年齢は暦年齢を記入し、性別のは〇をお願いします。

誓　約　書

全日本共泳協会【生涯健康水泳】御中　　年　月　日

下記の参加者は、第1回長水路チャレンジ6時間水泳大会への参加に際し定期的な水泳練習をし尚且つ、事前に十分なメディカルティックを受け、一切を自己の責任において処理し、また、ルール・マナーを守り、禁止事項を了解し、違反しないことを誓約いたします。

チーム名

代表者名　　※未成年者の方は、保護者署名・捺印願います

氏　名	性別	生年月日（西暦）	保護者署名捺印
印	男女		印
印	男女		印
印	男女		印
印	男女		印
印	男女		印
印	男女		印