

第 2 2 回袋井市長杯室内水泳競技大会申込書

平成 23 年 月 日

ふりがな 団体・所属名	略称4字以内 ()
団体住所	〒
申込責任者	氏名：
	住所：
	電話番号：
	F A X 番号：
	E メールアドレス：

- ※ 略称は、必ず記入してください。(個人でご参加の方は、市町を記入して下さい。)
- ※ Eメールアドレスは、パソコンのアドレスを記入してください。(来年度、募集要項等の資料を送付させていただきます。)
- ※ ご記入いただきました個人情報は、当センターの運営のみに使用し、同意なく第三者に提供することは致しません。

申込種目数

区分	人数	個人種目数	リレー	メドレー
幼児男子	人	種目	組	組
幼児女子	人	種目	組	組
小学生男子	人	種目	組	組
小学生女子	人	種目	組	組
中学生男子	人	種目	組	組
中学生女子	人	種目	組	組
高校生男子	人	種目	組	組
高校生女子	人	種目	組	組
一般男子	人	種目	組	組
一般女子	人	種目	組	組
合計	人	種目	組	組

参加料

個人	種目	×	500円	＝	円
リレー	種目	×	1,000円	＝	円
合計					円

競技役員

役員氏名	資 格
①	有 ・ 無
②	有 ・ 無

連絡事項