※「大会申込み統括表」を表紙とし、必要な各申込書を添付しホッチキスでとめてご提出ください

第35回九州障がい者水泳選手権大会　申込書・個票

参加要件	□	九州障がい者水泳連盟登録者　かつ、日本パラ水泳連盟登録者または日本知的障害者水泳連盟
	□	日本パラ水泳連盟登録者（九州会員除く）　※大会登録料1，000円必要です
	□	日本知的障害者水泳連盟（九州会員除く）　※大会登録料1，000円必要です
	□	オープン参加　（チャレンジレースのみ）

フリガナ		性　別	生　年　月　日	年　齢
氏名	（保護者氏名　　※未成年の選手のみ）	□ 男 性 □ 女 性	（西暦）	シニア　○ 歳
住所	〒（　　ー　　） （電話）　　ー　　ー　　（携帯/FAX）　　ー　　ー			

J-FCSクラス	S	SB	SM	初参加	St	CoE	P-No（選手登録番号）

障がい名	障害者手帳記載の障がい名を記載のこと　（※新規登録者のみ記入のこと） （　　）種 （　　）級

出場種目		種　目 ※シニア種目に出場する場合は、必ずシニアのチェック欄にレ点をつけてください。	エントリータイム ※必ず記入してください
1	□ シニア	m	分　　秒
2	□ シニア	m	分　　秒
3	□ シニア	m	分　　秒

希望者記入				
プログラム（1冊1,000円）	冊	記録証発行（1人500円）	□ 希望　□ 不要
お弁当（1個650円・お茶付）	個	選手個人協賛金 □ プログラム内に名前の掲載可	円

※未成年者（18歳未満）は、保護者名をご記入の上お申し込みください。
※クラスのS/SM/SBが分かる方は、ご記入ください。
　身体の選手で、St（ステータス）とCoE（コードオブエクセプション）がわかる方は、ご記入ください。
　　不明の方は、空欄で構いません。
※シニア種目に出場希望の選手は、50mのみとなりますのでご注意ください。詳しくは、競技一覧表をご覧ください

※記入漏れがないか再度ご確認ください。

主催者記入欄	入　力	受付番号
	／	