

FAX : 097-576-8216

または E-mail : jimukyoku@oitaparaswim.com

令和6年度第2回  
選手強化・普及練習会 参加申込書（選手用）

加 氏名	男・女	生年月日	西暦 (和暦	年 年)	月 (	日 歳)
住所 〒						
電話番号			メールアドレス(変更等を案内します)			
コーチ、介助者等の参加者氏名 (複数名記入可) 記入例：九州水夢(コーチ)						
クラス：S_____ SB_____ SM_____ ・ わからない						
翌日の公認記録会 出場種目						
種目①	_____ m	種目	_____	ベスト記録	分	秒 _____
種目②	_____ m	種目	_____	ベスト記録	分	秒 _____
種目③	_____ m	種目	_____	ベスト記録	分	秒 _____
種目④	_____ m	種目	_____	ベスト記録	分	秒 _____
種目⑤	_____ m	種目	_____	ベスト記録	分	秒 _____
参加料 KSFD 登録選手 2,000 円 or 会員外 4,000 円 _____ 円 コーチ等 500 円 × _____ 人 = _____ 円 合 計 _____ 円						
振込日 令和6年9月_____日 振込済 ・ 振込予定						
※選手名以外の振込名義の場合はお書きください : _____						
保護者参加同意欄(未成年及び知的障がいの選手) 本事業に参加する選手が未成年(18歳未満および高校生含)または知的障がいを有するため、下記署名(保護者)の同意かつ、参加中のトラブル等については保護者の責任として参加いたします。						
署名：_____ (続柄：_____)						