

東北身体障がい者選手権水泳競技大会個人種目出場申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	年 月 日生
		年齢	歳
保護者名 記入欄	印	JPSF-P_No. (登録者のみ)	
住所	〒		
	TEL	FAX	
所属団体名			
【 身体障害者手帳記載の障害名 】			
【 障害原因 】			

- ※ 東北選手権大会実施要綱を参照し、競技順序番号、距離、種目・エントリータイムを記入してください
- ※ FCS クラスは別紙を参照し、出場できる種目を確認の上、記入してください（不明の者は未記入）
- ※ 宮城県内在住の者で、日本身体障がい者水泳連盟に登録していない場合のFCSクラスは、「OP」と記入してください

競技順序 No.	FCS クラス	出場種目		
		距離	種目	エントリータイム
		①	m	分 秒
		②	m	分 秒
<クラス分けテストの実施の有無>		過去に受けたことがある ・ 受けたことがない		

		金額
出場種目数 (1 種目につき 1,000 円)	1,000 円 × 種目	円
弁当 800 円 (お茶付)	800 円 × 個	円
振込金額合計		円

※ 申し込み後のキャンセルは、受付けませんのでご了承ください

本大会には、体調管理、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
大会開催日及び会場：2019年6月2日 セントラルスポーツ宮城 G21 プール

年 月 日

署 名 印