

東北身体障がい者選手権水泳競技大会
申込総括・リレー申込書（団体用）

団体名				
申込責任者				
申込責任者 連絡先	住所	〒		
	電話		FAX	

【 申込総括 】

出場種目数	@ 1,000円 ×	種目	円 (A)
-------	------------	----	---------

【 リレー申込書 】

リレーエントリー	200m リレー	チーム
	200m メドレーリレー	チーム
	女子100m リレー	チーム
	女子100m メドレーリレー	チーム

※ リレーは、各種目 1 団体 2 チームまで

【 弁当総数 】

弁当申込	@ 800円 ×	個	円 (B)
------	----------	---	---------

振込金額合計 (A) + (B)	円
-----------------------------	---

< 支払方法 > 申込金は、郵便振替をお願いします。

【 口座番号 】 02250 - 2 - 45776 【 口座名義人 】 東北身体障害者水泳大会実行委員会

※ 申し込み後のキャンセルは、受け付けませんのでご了承ください。