

平成30年度水泳記録会

申込書

ふりがな		性別	年齢
氏名	(保護者氏名)	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	歳
住所	〒 (電話) (E-mail)		
所属団体			
障がい名	障がい者手帳記載の障がい名をご記載ください		
	出場種目		
			エントリータイム
①	<input type="checkbox"/> ビート板レース <input type="checkbox"/> 自由形 <input type="checkbox"/> 平泳ぎ <input type="checkbox"/> 背泳ぎ <input type="checkbox"/> バタフライ	<input type="checkbox"/> 25M <input type="checkbox"/> 50M	
②	<input type="checkbox"/> ビート板レース <input type="checkbox"/> 自由形 <input type="checkbox"/> 平泳ぎ <input type="checkbox"/> 背泳ぎ <input type="checkbox"/> バタフライ	<input type="checkbox"/> 25M <input type="checkbox"/> 50M	
③	<input type="checkbox"/> ビート板レース <input type="checkbox"/> 自由形 <input type="checkbox"/> 平泳ぎ <input type="checkbox"/> 背泳ぎ <input type="checkbox"/> バタフライ	<input type="checkbox"/> 25M <input type="checkbox"/> 50M	

※エントリータイムは過去一年以内のベストタイムを記載ください。

<申込上の注意>

18歳以下の参加者は、保護者氏名の記入をお願いいたします。

参加制限 障害者手帳または医師の診断をお持ちの方はどなたでも参加できます。
その他、年齢は障がい区分についてはお問い合わせください。

お申込み/お問合せ先

特定非営利活動法人 沖縄県障がい者スポーツ協会

〒900-0025

沖縄県那覇市奥武山町 51 番地 2(沖縄県スポーツ体協会館 309 号室)

TEL&FAX 098-880-2459

E-mail okiparaspo098@yahoo.co.jp