

# 第30回九州障がい者水泳選手権大会 申込み統括表

申込責任者 ご氏名		※個人でお申し込みの方は、 ご氏名をご記入ください
所 属		※個人でお申し込みの方は 個人(県・政令指定都市名)とご記入ください
住 所	〒	
電話番号	自宅:	携帯:

出場種目	1種目	(        )	人	×	1,400 円	=	円
	2種目	(        )	人	×	2,800 円	=	円
	3種目	(        )	人	×	4,000 円	=	円
	チャレンジ レース	(        )	人	×	1,000 円	=	円
リレー		(        )	種目	×	2,000 円	=	円
お弁当 (お茶付き)		(        )	個	×	600 円	=	円
プログラム		(        )	冊	×	500 円	=	円
クオカード		(        )	枚	×	1,000 円	=	円
広 告		(        )	件	×	円	=	円
		(        )	件	×	円	=	円
協 賛		(        )	口	×	1,000 円	=	円

振 込 先 (ゆうちょ銀行)	口座番号	01790-3-127072	合 計	円
	口座名称	九州障がい者水泳連盟 主催事業		
他金融機関から 振り込み	一七九(イチナナキュウ)店(179) 当座 0127072			

※この「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(左上)で留めてご提出ください。

# 第30回九州障がい者水泳選手権大会 申込書・個票

資格加	<input type="checkbox"/> 日本身体障がい者水泳連盟登録者	<input type="checkbox"/> オープン参加(身体・精神障害)				
	<input type="checkbox"/> 日本知的障害者水泳連盟/九州障がい者水泳連盟登録者	<input type="checkbox"/> オープン参加(知的障害)				
ラカ子	性別	生年月日	年齢			
氏名	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 (保護者氏名)	(西暦) 年 月 日	11/23現在 歳			
住所	〒(      -      ) (電話)      -      (携帯)      -      -					
J-FCS	S	SB	SM	初参加	所属団体名(略称を含む8文字以内)	個人参加(都道府県名の政令指定都市名)
クラス					所属名	
障がい名	障害者手帳記載の障がい名を記載のこと (※新規登録者及びオープン参加者のみ記入のこと)					
						(      )種 (      )級
出場種目	種 目		ベストタイム		備考	
	1	<input type="checkbox"/> 一般	m	※必ずご記入ください。		
		<input type="checkbox"/> シニア		分 秒		
	2	<input type="checkbox"/> 一般	m	※必ずご記入ください。		
		<input type="checkbox"/> シニア		分 秒		
	3	<input type="checkbox"/> 一般	m	※必ずご記入ください。		
<input type="checkbox"/> シニア		分 秒				

※1人3種目以内とする。(リレーは含まない)  
 ※25mチャレンジレースは、1種目のみ  
 ※シニア種目に出場の選手は、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。

**<記入上の注意>**

- ※中学生以下の参加者は、保護者名をご記入の上お申し込みください。
- ※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。
- ※出場種目のベストタイムは必ずご記入ください。

担当使用欄	受 付	入 金	入 力	受付番号
			/	
			(      )	
	*ベストタイム			

### 第30回九州障がい者水泳選手権大会 リレー申込書

団体名

責任者氏名

種目	4×25mメドレーリレー ・ 4×25mフリーリレー								
クラス	28P ・ 38P ・ 知的 ・ OP								
フリガナ	泳者氏名	クラス	性別	一般・シニア	ポイント				
第1泳者			男・女	一般・シニア					
第2泳者			男・女	一般・シニア					
第3泳者			男・女	一般・シニア					
第4泳者			男・女	一般・シニア					
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">クラス照合</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">入力</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>				クラス照合		入力		合計	
クラス照合		入力							

### 第30回九州障がい者水泳選手権大会 リレー申込書

団体名

責任者氏名

種目	4×25mメドレーリレー ・ 4×25mフリーリレー								
クラス	28P ・ 38P ・ 知的 ・ OP								
フリガナ	泳者氏名	クラス	性別	一般・シニア	ポイント				
第1泳者			男・女	一般・シニア					
第2泳者			男・女	一般・シニア					
第3泳者			男・女	一般・シニア					
第4泳者			男・女	一般・シニア					
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">クラス照合</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">入力</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>				クラス照合		入力		合計	
クラス照合		入力							