

# 第30回記念水泳記録会 申込用紙

※郵送, FAXでのお申込みの場合は, 申込先まで確認の連絡をお願いします。

No. \_\_\_\_\_

京都市障害者スポーツセンター センター長		申込日:平成    年    月    日							
<b>※ 全ての項目を, もれなく記入してください。</b>									
ふりがな									
氏名	住所								
電話番号				(       )       -					
FAX番号				(       )       -					
年齢				(       )才					
障害の有無を記入してください。		あり    ・    なし							
障害名	※手帳記載どおり記入してください。		身 療 福						
障害区分番号	※別紙の障害区分表を参考に記入してください。		A    ・    B						
出場種目	1	プログラムNo. ----- 番	出場種目 -----	泳法 -----	申告タイム ※申告タイム表彰のない種目は記入不要。 ※100分の1まで記入してください。 [ ] 分 [ ] 秒 [ ]				
	2	プログラムNo. ----- 番	出場種目 -----	泳法 -----	申告タイム ※申告タイム表彰のない種目は記入不要。 ※100分の1まで記入してください。 [ ] 分 [ ] 秒 [ ]				
4×25m リレー	4×25m リレーに参加    する    ・    しない ※参加する場合は, 別紙リレー申込書にチームメンバーを記入してください。								
同意書	<p>※未成年者については, 保護者が署名してください。</p> <p>私は, 開催要項の免責事項に同意し記録会に参加します。</p> <p style="text-align: center;">平成       年       月       日</p> <p style="text-align: center;">氏名</p>								
車での来館	<p>車での来館は認めていませんが, 止むを得ない理由がある場合は, 理由を記入してください。</p> <p><b>※記入がない場合は, お車での来館はできません。</b></p> <p>(理由)</p> <p>※希望台数が多い場合や理由等によっては, 車での来館をお断りする場合があります。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">ナンバー</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">車種</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">色</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			ナンバー	車種	色			
ナンバー	車種	色							
※備考欄	受付者		担当者						

※ 上記の個人情報は当該目的以外には使用いたしません。