

# 第29回 水泳記録会 申込用紙

(記入例)

※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 29年 9月 14 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	きょうと はなこ		住所
氏名	京都 花子		〒606-8106 京都市左京区高野玉岡町5番地
電話番号	( 075 ) 702 - 3370		
FAX番号	( 075 ) 702 - 3372		
年齢	記録会当日 満( 30 )才	性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女
障害の有無を記入してください。		<input checked="" type="radio"/> あり ・ <input type="radio"/> なし	
障害名 <small>※障害がある人のみ記入</small>	※手帳記載どおり記入してください。 <b>左股関節機能障害</b>		身療福 4 A ・ B
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。 <b>6</b>	学校・クラブから参加されている人は, 団体名を記入してください。 <b>京都スポセンクラブ</b>	
出場種目	1	プログラムNo. <b>2</b> 番 距離 <b>50 m</b> <small>※別表に距離表示のない種目は記入不要。</small>	泳法(種目) <b>平泳ぎ</b> 申告タイム <b>1 分 05 秒 87</b> <small>※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。</small>
	2	プログラムNo. <b>7</b> 番 距離 <b>5分間スイム&amp;ウォーク</b> <small>※別表に距離表示のない種目は記入不要。</small>	泳法(種目) <b>5分間スイム&amp;ウォーク</b> 申告タイム <b>312m</b> <small>※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。</small>
4×25m リレー	4×25m リレーに参加 <input checked="" type="radio"/> する ・ <input type="radio"/> しない <small>※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。</small>		
同意書	※未成年者については, 保護者の署名をお願いします。 私は, 開催要項の免責事項に同意し記録会に参加します。 平成 29年 9月 10日 氏名 <b>京都 花子</b>		
車での来館  <small>※記録会が終了するまで出庫できません。</small>	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。 <b>※記入がない場合は, お車での来館はできません。</b>  <small>※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。</small>		
	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。