

第35回「水泳記録会 第2部」申込書

ふりがな				
氏名	年齢	歳	性別	男・女
住所	〒		TEL	
障害の有無	あり・なし	※手帳に記載されている障害名を記入してください		
補装具	あり・なし	車椅子・杖・その他()		
血圧治療	している・していない		当福祉センターの利用者カード	あり・なし
※内服治療をされている方は、記録会開始前に血圧測定をしていただきます。 ※聴覚障害のある人は、参加をお断りすることがありますのでご了承ください。				

参加種目 ※一人2種目まで (リレーを除く)	25m	自由形・平泳ぎ・背泳ぎ・バタフライ
	50m	自由形・平泳ぎ・背泳ぎ・バタフライ
	100m	フリーリレー

フリーリレーチーム名	第1泳者	第2泳者	第3泳者	※飛込みスタート
	第4泳者	ほけつ補欠		

スタート方法	飛込みスタート・水中スタート
--------	----------------

介助について	スタート前に種目・距離の説明	必要・不要	スロープからの入水・退水	必要・不要
	スタート・ゴールの声かけ	必要・不要	合図棒 ※視覚障害のある人のみ	必要・不要
	手話通訳 ※聴覚障害のある人のみ	必要・不要	その他()	

誓約書

私は、大会中の私の責任による事故は、自己の責任において処理することを誓約し、上記のとおり申し込みます。

平成31年 月 日

氏名
印
保護者氏名
印

※未成年の方は、保護者氏名と押印が必要です。

・リレーの最終エントリー(オーダーの変更)は、当日の受付時に申し出てください。
 ・ご記入いただいた個人情報につきましては、「第35回水泳記録会」ならびにセンター利用上に関する目的以外で使用することはありません。

※職員記入欄

	1部のみ参加
	2部のみ参加
	1部・2部参加

	持参
	郵送
	連絡済み

受付日	
受付者	