

第42回「水泳記録会 第1部」申込書

ふりがな				<small>※個人は不要</small>	例) ○○スイムクラブ
氏名		年齢	歳	団体名	
住所	〒		TEL		
障害の有無	有 ・ 無	※手帳をお持ちの方は記載されている障害名を記入してください			
補装具	有 ・ 無	車椅子 ・ 杖 ・ その他 ()			
血圧治療	している ・ していない		当センターの 利用者カード	有 ・ 無	
<small>※内服治療をされている方は、受付開始に血圧測定をしていただきます。 場合によっては出場をいただけないことがありますのでご了承ください。</small>					

参加種目	25mに挑戦！ ・ 水中レクリエーション				
↓					
※25mに挑戦！の参加者は記入してください。					
コース	浅いコース ・ 深いコース ・ どちらでもよい				
浮助具	不要 ・ ビート板 ・ ヘルパー (腰 ・ 腕) ・ その他 ()				
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 函 棒 <small>※視覚障害のある人のみ</small>	必要 ・ 不要	
	手話通訳 <small>※聴覚障害のある人のみ</small>	必要 ・ 不要	その他 ()		

・ご記入いただいた個人情報については、「第42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	

第42回「水泳記録会 第2部」申込書

ふりがな						<small>※個人は不要</small>	例) ○○スイムクラブ
氏名				年齢	歳	団体名	
住所	〒			TEL			
障害の有無	有	・	無	※手帳をお持ちの方は記載されている障害名を記入してください			
補装具	有	・	無	車椅子	・	杖	・ その他 ()
血圧治療	している ・ していない			当センターの 利用者カード	有 ・ 無		
<small>※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。 場合によっては出場をしていただけないことがありますのでご了承ください。</small>							

		泳ぐ距離	泳ぐ種目	自己タイム※わかる方はご記入ください
参加種目 <small>※一人2種目まで</small>	1種目	①25m	①自由形 ②背泳ぎ	(分 秒)
		②50m	③平泳ぎ ④バタフライ	
	2種目	①25m	①自由形 ②背泳ぎ	(分 秒)
		②50m	③平泳ぎ ④バタフライ	

スタート方法	飛込みスタート ・ 水中スタート
<small>※飛込みの経験がない方は、必ず水中スタートを選んでください。</small>	

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 凶 棒	必要 ・ 不要
	手話通訳 <small>※聴覚障害のある人のみ</small>	必要 ・ 不要	その他 ()	
<small>※視覚障害のある人のみ</small>				

100mフリーリレーに参加をされる方はご記入ください。

※参加には、チームで申し込むことが必要です。個人での申込みはできません。

チーム名			
第1泳者		第2泳者	
第3泳者 <small>※飛込みスタート必須</small>		第4泳者	
補欠	/		

・ご記入いただいた個人情報については、「第42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	