

第40回「水泳記録会 第2部」申込書

ふりがな				年齢		※個人は不要 例) ○○スイムクラブ		
氏名				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			当福祉センター の利用者カード		有	・	無
※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。								

参加種目 ※一人2種目まで	① 25m自由形 ② 25mバタフライ ③ 25m平泳ぎ ④ 25m背泳ぎ							
	⑤ 50m自由形 ⑥ 50mバタフライ ⑦ 50m平泳ぎ ⑧ 50m背泳ぎ							
	参加種目の番号と自己タイムが分かる方は下記に記入してください							
	1種目	:	番号 ()	タイム ()				
	2種目	:	番号 ()	タイム ()				
スタート方法	飛び込みスタート ・ 水中スタート				※飛び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。			

100mフリーリレーへの参加を希望される方はご記入ください。
※参加には①個人種目に参加していること ②チームで申し込むことが必要です。

チーム名							
第1泳者				第2泳者			
第3泳者 ※飛び込みスタート				第4泳者			
補欠	※個人の申込みはできません。						

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	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 ()	
※視覚障害のある人のみ				

・ご記入いただいた個人情報については、「第40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	