

【第5回浦安市川マスターズ水泳大会】申し込み用紙

誓約事項（お申し込みをもってご同意いただいたものといたします。）

1. 私は、健康管理に十分配慮し良好な健康状態で今大会に出場することを誓います。
2. 私は、今大会出場にあたり、定期的に週一回以上の水泳練習を行っています。
3. 私は、今大会中の事故においては自己責任において処理し、主催者側の責任を問いません。
4. 私は、一般社団法人日本マスターズ水泳協会 競技規則を遵守します。

上記誓約事項に同意の上、大会に申し込みします。

団体名	:	
代表者氏名	:	
大会当日の連絡先	:	
Eメールアドレス	:	
代表者住所	:	

(賞状の送付先をご記入ください)

参加人数	:		人	×	¥2,000	=	
------	---	--	---	---	--------	---	--

(申込用紙が複数ページになる場合、1枚目にすべての合計を記載してください。)

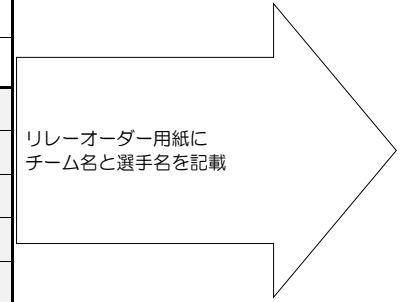
個人種目

No.	氏名	フリガナ	市川市	浦安市	在住	在勤	プール	性別 ☑	年齢 (大会当日)	出場種目に○を記入してください								
										自由形		背泳ぎ		平泳ぎ		バタフライ		個人 メドレー
										25m	50m	25m	50m	25m	50m	25m	50m	100m
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳									
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳									
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳									
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳									
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳									
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳									
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳									
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳									
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳									
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳									

↑市内スポーツクラブ利用者はこちらにチェック

リレー種目

No.	リレーチーム名 (8文字以内)	フリガナ	性別 ☑	合計年齢 (大会当日)	年齢区分	種目		
						メドレー リレー	フリー リレー	混合 リレー
1			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳				
2			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳				
3			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳				
4			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳				
5			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳				



※男女混合（男性3名、女性1名など）のリレーチームは男子区分となります。

※混合フリーリレーのエントリーは性別、合計年齢、年齢区分の記入は不要です。(必ず男性2名、女性2名)

※リレーオーダー用紙はご記入の上、大会当日に大会本部にご提出ください。

↑年齢区分を記入してください。

～119歳/120歳～/160歳～/200歳～/240歳～/280歳～/320歳～/360歳～/400歳～

コピーしてご使用ください。