第 40 回　伊勢原市水泳大会　申込票

よみがな			
氏名			
生年月日	西暦 年　　月　　日	性別	男 ・ 女
クラス	小学校 ・ 中学校 ・ 高校 ・ 大学 ・ 一般 30 歳以上 ・ 40 歳以上 ・ 50 歳以上 ・ 60 歳以上	学年	年
所属 チーム	（チームに所属していない場合は電話番号）		

＜エントリー＞

Ｎｏ.	種目	距離	エントリータイム
1	自由形 ・ 背泳ぎ ・ 平泳ぎ ・ バタフライ 自由形　・　個人メドレー	２５ ５０ １００ ２００	分　　秒
2	自由形 ・ 背泳ぎ ・ 平泳ぎ ・ バタフライ 自由形　・　個人メドレー	２５ ５０ １００ ２００	分　　秒
3	自由形 ・ 背泳ぎ ・ 平泳ぎ ・バタフライ 自由形　・　個人メドレー	２５ ５０ １００ ２００	分　　秒

大会要項に記載された内容に同意した上で、大会に申込みます。

年　　月　　日

氏名（選手が未成年の場合は保護者）　　印