

第43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	分 秒
		50	
		100	
		200	
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	分 秒
		50	
		100	
		200	
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	分 秒
		50	
		100	
		200	

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