

多摩市民水泳大会申込書（個人用）

※1種目につき1枚で記入してください。年齢は大会当日の満年齢でお願いします。

ふりがな		年 齢	区 分	出場種目（○をして下さい）	
氏 名		男 ・ 女	小・中・高 年生	25M 50M 100M 200M	バタフライ 背泳ぎ 平泳ぎ クロール 個人メドレー
			歳	一般	
エントリータイム (自己申請)	分 秒	団体名 (個人申込者は不要)			
スタッフ記入欄 ※申込者は記入 しないで下さい。	No	組	コース	大会タイム	<input type="checkbox"/> PC入力 <input type="checkbox"/> 団体一覧 <input type="checkbox"/>
				分 秒	

ふりがな		年 齢	区 分	出場種目（○をして下さい）	
氏 名		男 ・ 女	小・中・高 年生	25M 50M 100M 200M	バタフライ 背泳ぎ 平泳ぎ クロール 個人メドレー
			歳	一般	
エントリータイム (自己申請)	分 秒	団体名 (個人申込者は不要)			
スタッフ記入欄 ※申込者は記入 しないで下さい。	No	組	コース	大会タイム	<input type="checkbox"/> PC入力 <input type="checkbox"/> 団体一覧 <input type="checkbox"/>
				分 秒	

ふりがな		年 齢	区 分	出場種目（○をして下さい）	
氏 名		男 ・ 女	小・中・高 年生	25M 50M 100M 200M	バタフライ 背泳ぎ 平泳ぎ クロール 個人メドレー
			歳	一般	
エントリータイム (自己申請)	分 秒	団体名 (個人申込者は不要)			
スタッフ記入欄 ※申込者は記入 しないで下さい。	No	組	コース	大会タイム	<input type="checkbox"/> PC入力 <input type="checkbox"/> 団体一覧 <input type="checkbox"/>
				分 秒	

<受領書兼プログラム申込書> ※参加者が小学生の場合は、保護者名を記載してください。

氏 名 (保護者名)	様	連絡先(電話番号)	
参加費	500円 ×	種目 =	円 (合計金額)
プログラム	100円 ×	部 =	円

多摩市立温水プール・多摩市総合福祉センター 指定管理者
二幸産業・NSPグループ

受領日：平成23年 月 日（受付担当者： ）