2017 湘南ベルマーレ カップ湘南ひらつかオープンウォータエキデン参加申込書

【出場希望種目】出場希望種目に〇印をつけてください。

	種目	出場種目に○をつける
1	男子(男子のみ)	
2	女子(女子のみ)	
3	混合(必ず男女で構成)	
4	個人参加	

【注意事項】

- ・1 種目出場につき 1 枚の申込用紙をご提出ください。
- ・誓約書は大会当日ご提出いただいて結構です。

【郵送先】

〒206-0802 東京都稲城市東長沼 2120-6-104 ネオシステム 宛

|--|

ふりがな				生年月日	年	月	日	性別	男·女
氏名				当日の年齢			学年		
ふりがな				ı	I.			•	
現住所	〒 -								
自宅電話				携帯電話					
緊急連絡先		(続柄)	チーム名					

■下欄にチーム全メンバーの必要事項を記入してください。

ふりがな		生年月日	年月	日	性別	男·女
氏名		当日の年齢		学年		
ふりがな					•	
現住所	〒 -					
電話		緊急連絡先			(続札	丙)

ふりがな		生年月日	年月	日	性別	男·女
氏名		当日の年齢		学年		
ふりがな			•	l		
現住所	〒 -					
電話		緊急連絡先			(続析	丙)

ふりがな		生年月日	年 .	月日	性別	男·女
氏名		当日の年齢		学年		
ふりがな			ı	1	1	
現住所	〒 -					
自宅電話		緊急連絡先			(続柄)

【申込締切】 10月 20日まで事前申込み受け付けます。定員になり次第締め切りです。当日受付の場合、参加費に 500円/人が加算されます。

^{*1} チーム3名で構成。予選出場者が必ず順位決定、決勝を 泳ぐようにお願いします。なお、メンバーの登録変更は自由です。