

兵庫県水泳連盟

FAX 078-641-1305

2020年度福岡遠征 申込書

参加確認 ※どちらかに○をしてください。

締切 2月28日(日)

参加

Or

不参加

選抜選手は、兵庫県水泳連盟のHPにて公開する場合がございます

※参加される場合には下表の全ての項目を記入してください。

|                  |                                       |                              |              |
|------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------|
| フリガナ<br>氏名       | 生年月日                                  | 西暦( )年<br>平成( )年<br>( )月( )日 | 年齢<br>性別 男・女 |
| 住所               | 〒( )                                  | 電話<br>自宅<br>携帯               | -<br>-       |
| 緊急連絡先<br>(続柄)    |                                       |                              |              |
| 担当コーチ<br>メールアドレス | ※2次要項はメールにて送信します。間違いのないように必ず記載してください。 |                              |              |
| 所属1<br>(学校)      |                                       |                              | 学 年          |
| 所属2<br>(スイミング)   |                                       |                              |              |
| 練習 種目<br>希望      |                                       | 現在の<br>課題、取り組み               |              |
| エントリー<br>種目      | タイム<br>種目1<br>タイム<br>種目2              | f                            |              |
| アレルギー            | ない ある (アレルギーの方は注意事項等、記入下さい)<br>注意事項:  |                              |              |