|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | ※どちらかに〇をしてください。 | | | | 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  氏　　名 | | | |  | 西　暦（ | ）年 | 年　齢　　　　　　　才  性　別　　　男　・　女 | |
| 生年月日 | 平　成（ | ）年 |
|  | （　　　　）月 | （　　　　）日 |
|  |  |  |
|  | 〒（ | ） |  |  | 電話 |  |  |  |
| 住　　所 |  |  |  |  | 自宅 |  | - |  |
|  |  |  |  |  | 携帯 |  | - |  |
| 緊急連絡先  （続柄） |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 担当コーチ | ※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。 | | | | | | | |
| メールアドレス |
| 所属１  （学校） |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 学　　年 |  |
| 所属２  （スイミング） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 現在の  課題、取り組み    　f |  |  |  |  |
| 練習　種目 |  |  |  |  |  |  |  |
| 希望 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| エントリー | タイム |  |  |  |  |  |  |
| 種目 | 種目１ |  |  |  |  |  |  |
|  | タイム |  |  |  |  |  |  |
|  | 種目２ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ない | ある | （アレルギーの方は注意事項等、記入下さい） | | | | | |
|  | 注意事項： |  |  | |  |  |  |  |
| アレルギー |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |