|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |