

令和元年度 中四国身体障害者水泳連盟 呉合宿 申込書

所属チーム名			
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
住 所	〒 ー		
連 絡 先	自宅		
	連絡のつきやすい電話番号 (必須事項)		
	メールアドレス (必須事項)		
生 年 月 日	西曆	年 月 日	年齢 歳
身体障害者手帳の記載事項	(等級 種 級)		
アレルギーの有無	有 ・ 無		
障害クラス	S SB SM		
1 週間の練習頻度・量	1 週間 / 回 (1 回の時間 h) (1 回の距離 m)		

令和 年 月 日

氏 名 印

(推薦団体名)

推薦団体代表者名 印

申込用紙が不足の時は、この用紙をコピーして使用してください

※知り得た情報は、当該目的以外に使用しません。