

第24回知的発達障害児者の水泳記録会(ラッコ記録会)参加申込書

団体名 または 保護者		ふりがな 参加者 氏名	
		性 別	年 齢
		男 女	才

親もしくは後見人の承諾欄

大会中に対人、対物障害、自損が発生した場合当方の責任で解決に当たります。

参加者が大会への参加が可能であることを証するために、健康・疾病・情緒の状態を勘案し、当方の責任で判断して参加させます。

以上の事項を承諾し、ここに参加を申請致します。

平成 年 月 日

親もしくは後見人 〒 -

住所

電話番号

氏名

印

第24回知的発達障害児者の水泳記録会(ラッコ記録会)個人申込票

ふりがな 氏名		団体名	
性 別	年 齢	出場種目1	
	才	出場種目2	

第24回知的発達障害児者の水泳記録会(ラッコ記録会)リレー申込票

25m x 4リレー 50m x 4リレー

氏 名	性 別	年 齢	団 体 名