

ふりがな		性別	全スポ選考希望
氏名		男・女	あり・なし
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (歳) R7.2.2現在		
住所	〒		
電話番号(FAX)	TEL:	FAX:	
メールアドレス	@		
プール用車いす希望	有・なし		
緊急連絡先	氏名:	続柄()	TEL:
障害名	(障害者手帳に記載されている事柄を記入)※コピー可 種 級		

ページ	ふりがな					こじん
	氏名					個人
NO	種目	年齢			性別	
					男・女	
組	区分	ベストタイム	分 秒			
レーン	記録	分 秒	備考			
計時員		着順員		記録員		筆耕員

ページ	ふりがな					こじん
	氏名					個人
NO	種目	年齢			性別	
					男・女	
組	区分	ベストタイム	分 秒			
レーン	記録	分 秒	備考			
計時員		着順員		記録員		筆耕員

(記入例)

第34回ふれあい水泳記録会申込書 兼 第5回前橋市障害者水泳記録会 兼 令和6年度群馬県障害者スポーツ選手権大会水泳競技《個人用》

ふりがな	ふれあい はなこ	性別	全スポ選考希望
氏名	ふれあい 花子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>
生年月日	昭和 <input checked="" type="radio"/> ・ 平成 <input type="radio"/> ・ 令和 <input type="radio"/> 34年 7月 21日 (65歳) R7.2.2現在		
住所	〒379-2214 群馬県伊勢崎市下触町238-3		
電話番号(FAX)	TEL: 0270-62-9000	FAX: 0270-62-8867	
メールアドレス	fureai@sunfield.ne.jp		
プール用車いす希望	有 <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		
緊急連絡先	氏名: ふれあい プラザ 続柄(母) TEL: 0270-62-9003		
障害名	(障害者手帳に記載されている事柄を記入)※コピー可 種 級		

第34回ふれあい水泳記録会申込書 兼 第5回前橋市障害者水泳記録会 兼 令和6年度群馬県障害者スポーツ選手権大会水泳競技《個人用》

ページ	ふりがな	ふれあい はなこ			こじん
	氏名	ふれあい 花子			個人
NO	種目	200m 個人メドレー	年齢	65	性別
					男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
組	区分	H	ベストタイム	2分30秒00	
レーン	記録	分	秒	備考	
計時員		着順員		記録員	筆耕員

第34回ふれあい水泳記録会申込書 兼 第5回前橋市障害者水泳記録会 兼 令和6年度群馬県障害者スポーツ選手権大会水泳競技《個人用》

ページ	ふりがな	ふれあい はなこ			こじん
	氏名	ふれあい 花子			個人
NO	種目	100m 個人メドレー	年齢	65	性別
					男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
組	区分	H	ベストタイム	1分30秒00	
レーン	記録	分	秒	備考	
計時員		着順員		記録員	筆耕員