

第33回ふれあい水泳記録会申込書 兼 第4回前橋市障害者水泳記録会 兼 令和5年度群馬県障害者スポーツ選手権大会水泳競技《団体用》

ふりがな		ふりがな	
団体名		代表者名	
ふりがな		代表者住所	〒
連絡責任者名		メールアドレス	@
連絡者TEL/FAX	(屋間連絡の取れる番号)		
プログラム記載用団体略名(6文字以内)		申込合計人数	名
プール用車いす貸	不要・要(台)		個人種目数
			種目

ふりがな	氏名	年齢	歳	区分	種目	種目:	ベストタイム:	分	秒
	男・女								
障害名	種	級	プール用車いす使用希望	有・なし	住所	〒	緊急連絡先	全スポ選考希望	あり・なし
ふりがな	氏名	年齢	歳	区分	種目	種目:	ベストタイム:	分	秒
	男・女								
障害名	種	級	プール用車いす使用希望	有・なし	住所	〒	緊急連絡先	全スポ選考希望	あり・なし
ふりがな	氏名	年齢	歳	区分	種目	種目:	ベストタイム:	分	秒
	男・女								
障害名	種	級	プール用車いす使用希望	有・なし	住所	〒	緊急連絡先	全スポ選考希望	あり・なし
ふりがな	氏名	年齢	歳	区分	種目	種目:	ベストタイム:	分	秒
	男・女								
障害名	種	級	プール用車いす使用希望	有・なし	住所	〒	緊急連絡先	全スポ選考希望	あり・なし

