

第36回九州障がい者水泳選手権大会 申込み統括表

この書類と別紙申込書・個票をご記入の上、メールまたは郵送にてお申込みください。

提出書類：

- ・申込統括表(本紙) ・申込個票(参加者全員分) ・振込票の写し(必須)
- ・記念グッズ申込(任意) ・協賛申込(任意)

申込責任者		※個人でお申し込みの方は、 ご氏名 をご記入ください
ヨミカナ		※選手登録を行っている所属名で、プログラム表記の全角7文字以内、半角14文字以内で記載
所属名		※個人でお申し込みの方は 個人(県・政令指定都市名) とご記入ください
住 所	〒	
連絡先	電話番号：	メールアドレス：

出場 種 目 数	1 種目 出場の方	() 人 × 2,000 円 = 円
	2 種目 出場の方	() 人 × 4,000 円 = 円
	3 種目 出場の方	() 人 × 6,000 円 = 円
	4 種目 出場の方	() 人 × 8,000 円 = 円
	5 種目 出場の方	() 人 × 10,000 円 = 円
	リレー 延べ種目数	() チーム × 3,000 円 = 円
大会登録料 (九州非会員)		() 人 × 3,000 円 = 円
電子版 プログラム		() 人 × 500 円 = 円
紙版 (追加) プログラム		() 冊 × 500 円 = 円
記録証		() 人 × 500 円 = 円
弁当代		() 個 × 800 円 = 円

〈申込先〉
〒870-1123 大分市大字寒田871番地の1
弘貴建設工業ビル203 (株)Glory.2015内
九州障がい者水泳連盟事務局 宛

合 計	円
-----	---