

令和7年度第1回（宮崎 11/15-16）  
選手強化・普及練習会 参加申込書（選手用）

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------|
| 川村<br>氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 男・女     | 生年月日 西暦 年 月 日<br>(和暦 年) ( 歳) |
| 住所 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                              |
| 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | メールアドレス（変更等を案内します）           |
| コーチ、介助者等の参加者氏名 （複数名記入可）記入例：九州水夢（コーチ）<br><small>きゅうしゅうすいむ</small>                                                                                                                                                                                                                                             |         |                              |
| クラス：S_____ SB_____ SM_____ ・ わからない                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                              |
| 障害名（クラスが分からない方のみ記載）                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                              |
| 下記種目の自己ベスト（おおよそ可）を記入ください。<br>泳げないときは「泳げません」と記入。                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                              |
| 50m自由形                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 100m自由形 |                              |
| 50m背泳ぎ                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 50m平泳ぎ  |                              |
| 50m バタフライ                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                              |
| Style1（S1）は何ですか。 Fr ・ Ba ・ Fly ・ Br ・ IM                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                              |
| 食物アレルギーや主催者に伝えておきたいことをご記載ください。                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                              |
| <p>参加料 KPSF 登録選手 18,000 円 or 会員外 22,000 円 _____ 円</p> <p>コーチ等 15,000 円 × _____ 人 = _____ 円</p> <p>前泊希望者 8,000 円 × _____ 人 = _____ 円</p> <p>シングル利用オプション 5,500 円 × _____ 人 = _____ 円</p> <p style="text-align: right;">合 計 _____ 円</p> <p>振込日 令和7年4月_____日 振込済 ・ 振込予定</p> <p>※選手名以外の振込名義の場合はお書きください _____。</p> |         |                              |
| <p>保護者参加同意欄（未成年及び知的障がいの選手）</p> <p>本事業に参加する選手が未成年（18歳未満および高校生含）または知的障がいを持つため、下記署名人（保護者）の同意かつ、参加中のトラブル等については保護者の責任として参加いたします。</p> <p style="text-align: right;">署名：_____（続柄：_____）</p>                                                                                                                         |         |                              |