FAX：097-576-8216
または E - mail：jimukyoku@oitaparaswim.com

令和７年度第２回
選手強化・普及練習会　参加申込書（選手用）

ﾌﾘｶﾅ 氏名	男・女	生年月日　西暦　　年　　月　　日 （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）		
クラス：S＿＿＿　SB＿＿＿　SM＿＿＿　・　わからない		
翌日の公認記録会　出場種目		
種目①　＿＿＿m　種目＿＿＿＿＿＿　ベスト記録　　分　　秒　.		
種目②　＿＿＿m　種目＿＿＿＿＿＿　ベスト記録　　分　　秒		
種目③　＿＿＿m　種目＿＿＿＿＿＿　ベスト記録　　分　　秒		
種目④　＿＿＿m　種目＿＿＿＿＿＿　ベスト記録　　分　　秒		
種目⑤　＿＿＿m　種目＿＿＿＿＿＿　ベスト記録　　分　　秒		

参加料　ＫＰＳＦ登録選手 3,000 円 or 会員外　5,000 円　＿＿＿＿円
コーチ等　1,000 円　×　＿＿人＿＝　＿＿＿＿円
お弁当　1,000 円　×　＿＿個＿＝　＿＿＿＿円
合　計　＿＿＿＿円

振込日　令和７年９月＿＿日　振込済　・　振込予定

※選手名以外の振込名義の場合はお書きください　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿.

保護者参加同意欄（未成年及び知的障がいの選手）

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有するため、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。

署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（続柄：　　）

九州障がい者水泳連盟