

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

パラ水泳ジュニアトレーニングキャンプ（南エリアキャンプ）申込書

川村 氏名	男・女	生年月日 西暦 (和暦	年	月	日 歳)
住所 〒					
電話番号			メールアドレス		
～事前アンケート～ 該当に○や記入をお願いいたします。 これまで、水泳大会にてクラス分けを受けたことが ある ・ ない 障害名を記入： _____ 当日会場に、保護者等の付き添いは、 有（ 名） ・ 無（1人で参加） アレルギーや、てんかんなど。主催者に伝えておきたいことを記入してください _____					
下記種目の自己ベスト（おおよそ可）を記入ください。 泳げないときは「泳げません」と記入で可。					
25mクロール		50mクロール			
50m背泳ぎ		50m バタフライ			
50m バタフライ		50m平泳ぎ			
キャンプ参加動機（学びたいことなど、自由にお書きください。）					
保護者参加同意欄（18歳未満（高校生含）の選手） 本事業に参加する選手が未成年（または児童に該当）であるため、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： _____）					