第１回サンアップル

水泳記録会＆交流会 申込用紙

受付：　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　　　名** | フリガナ | 性　別 | 年　齢 | 所属チーム／団体名 |
|  |  |  | 　　　 |
| **保護者氏名** | ※１８歳未満の方は保護者が記入してください。　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　印 |
| **住　　所****電話番号** | 〒 |
| TEL　　　　－　　　　－　 | FAX　　　　　－　　　　－ |
| **障がいの有無****手帳の種類****手帳記載事項** | 身体障害 　・　 療育　 ・　 精神保健福祉 　・　 その他（　 　 　　　　　）  |
| 手帳記載事項　※できるだけ正確に、必ず記載してください | 障害区分番号 |  |
| **水泳記録会練習会** | ９月７日（日）　１３時～１４時※記録会に初めて参加する方は、ぜひご参加ください。 | 　 |

**参加種目**　１人２種目以内に○をしてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自由形 | ２５ｍ |  | 背泳ぎ | ２５ｍ |  |
| ５０ｍ |  | ５０ｍ |  |
| １００ｍ |  | １００ｍ |  |
| 平泳ぎ | ２５ｍ |  | バタフライ | ２５ｍ |  |
| ５０ｍ |  | ５０ｍ |  |
| １００ｍ |  | １００ｍ |  |
| チャレンジスイム | ２５ｍ |  | 水中歩行 | ２５ｍ |  |
| 浮具が必要な方は○をしてください。ビート板（　　）　腰ヘルパー（　　　）　アームヘルパー（　　　） |
| **◇　役員による入退水介助** | 要　　・　　不要 |
| **◇　スタート時、飛び込み** | する　　・　　しない |
| **◇　介助者のスタートまでの付添い**（応援等は除きます） | する　　・　　しない |

**交流リレー** リレーメンバーを記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **チーム名** |  |
| **代表者** |  | 連絡先（電話番号） |
| **１** | 氏名 | 障がいの有無有　・　無 | **３** | 氏名 | 障がいの有無有　・　無 |
| **２** | 氏名 | 障がいの有無有　・　無 | **４** | 氏名 | 障がいの有無有　・　無 |