創立２０周年記念特別泳力検定会

個人参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 | （男・女） |
| 年齢 | 歳 | 生年月日（西暦） |  | 学年 | 年 |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　　　　　　 ） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 緊急連絡先 | 氏名（ご本人様以外の方） | 〔ご本人様との関係　親族・責任者・その他(　　　　　　　　　　)〕 |
| 上記の方の電話番号 |  |

※万が一の時の連絡手段となりますので必ずご記入ください。但し、チームでお申し込み

の方でチーム責任者の方が代行し緊急連絡する場合は記入不要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 競技種目 | 距離 | エントリータイム | 検定級 |
| 記入例 | 自由形 | ５０ｍ | 　　１　分　１０　秒　００ | 　３級 |
| エントリー種目① |  |  | 　　　　分　　　　秒 |  |
| エントリー種目② |  |  | 　　　　分　　　　秒 |  |

1. 私は、開催要項に記載の事項を確認し了承の上申し込みます。
2. 私は、医師の健康診断に基づき、健康管理に十分配慮し良好な健康状態で本記録会に出場します。
3. 私は、本記録会中の事故については自己責任において処理し、主催者側の責任を問いません。
4. 私は、ホームページ等に競技結果を掲載することに同意します。
5. 私は、私的に撮影した動画等をインターネット上等の公の場に公開する場合、しかるべき許諾を受けることを誓約します。

令和　　年　　月　　日

署名