

2010ラフウォータースイム・イン・座間味 [参加申込書] 6月19日(土)開催

<b>参加種目</b>	5.0 Km	1.5 Km	スイムエキデン【チーム名: _____】	
氏名			ふりがな	
性別	男	女	血液型	
生年月日	19	年	月	日
	年齢(大会当日)		歳	
自宅連絡先	住所	〒 _____		
	TEL	_____ 携帯電話 _____		
	Eメール	今後Eメールでの大会案内などのさまざまな情報の送信を 希望する _____ 希望しない _____		
Tシャツサイズ	X S	M	L	O
	大会参加回数		回目・初参加	
現地到着日	月	日	宿泊場所	_____
	表章パーティー		参加	不参加
緊急連絡先	氏名・続柄 _____		TEL・携帯 _____	
自己(チーム)紹介・その他	_____ チーム名 _____			

個人種目参加・エキデン第1泳者

スイムエキデン参加者の方はご記入ください

<b>参加個人種目</b>	5.0 Km	1.5 Km	スイムエキデンのみ参加	
氏名			ふりがな	
性別	男	女	血液型	
生年月日	19	年	月	日
	年齢(大会当日)		歳	
自宅連絡先	住所	〒 _____		
	TEL	_____ 携帯電話 _____		
	Eメール	今後Eメールでの大会案内などのさまざまな情報の送信を 希望する _____ 希望しない _____		
Tシャツサイズ	X S	M	L	O
	大会参加回数		回目・初参加	
現地到着日	月	日	宿泊場所	_____
	表章パーティー		参加	不参加
緊急連絡先	氏名・続柄 _____		TEL・携帯 _____	

第2泳者

<b>参加個人種目</b>	5.0 Km	1.5 Km	スイムエキデンのみ参加	
氏名			ふりがな	
性別	男	女	血液型	
生年月日	19	年	月	日
	年齢(大会当日)		歳	
自宅連絡先	住所	〒 _____		
	TEL	_____ 携帯電話 _____		
	Eメール	今後Eメールでの大会案内などのさまざまな情報の送信を 希望する _____ 希望しない _____		
Tシャツサイズ	X S	M	L	O
	大会参加回数		回目・初参加	
現地到着日	月	日	宿泊場所	_____
	表章パーティー		参加	不参加
緊急連絡先	氏名・続柄 _____		TEL・携帯 _____	

第3泳者

<b>参加個人種目</b>	5.0 Km	1.5 Km	スイムエキデンのみ参加	
氏名			ふりがな	
性別	男	女	血液型	
生年月日	19	年	月	日
	年齢(大会当日)		歳	
自宅連絡先	住所	〒 _____		
	TEL	_____ 携帯電話 _____		
	Eメール	今後Eメールでの大会案内などのさまざまな情報の送信を 希望する _____ 希望しない _____		
Tシャツサイズ	X S	M	L	O
	大会参加回数		回目・初参加	
現地到着日	月	日	宿泊場所	_____
	表章パーティー		参加	不参加
緊急連絡先	氏名・続柄 _____		TEL・携帯 _____	

第4泳者

FAX送信先: 0466-47-6721