

2006ラフウォータースイム・イン・座間味 [参加申込書] 6月17日(土)開催

個人種目参加・エキデーン第1泳者

参加種目		5.0K	1.5K	— スイムエキデーン	募集は終了しました
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	
	FAX				
	Eメール				
Tシャツサイズ		S	M	L	O
				大会参加回数	回目・初参加
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		

スイムエキデーン参加者の方はご記入ください

第2泳者

参加個人種目		5.0K	1.5K	なし	
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				
Tシャツサイズ		S	M	L	O
				大会参加回数	回目・初参加
緊急連絡先	氏名・続柄			TEL・携帯	

第3泳者

参加個人種目		5.0K	1.5K	なし	
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				
Tシャツサイズ		S	M	L	O
				大会参加回数	回目・初参加
緊急連絡先	氏名・続柄			TEL・携帯	

第4泳者

参加個人種目		5.0K	1.5K	なし	
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				
Tシャツサイズ		S	M	L	O
				大会参加回数	回目・初参加
緊急連絡先	氏名・続柄			TEL・携帯	

FAX送信先：03-5799-9748