

フレンドリー
第14回FRIENDLY水泳記録会申込書

フリ 氏	ガナ 名	保護者名	性別	生年月日	年齢
		印	男・女	(西暦) 年 月 日	歳 (当日現在)
住所	〒				所属団体名
	※プログラムにチーム名として記載されます 全角6文字以内(半角12文字以内)				
電話番号			記録会中止等の一斉連絡時に受信できるメールアドレス		
記録会期間中の緊急連絡先(電話番号)			左記緊急連絡先の氏名および関係		
			家族 ・ 施設 チーム		
区分	F C S クラス		障 害 名		
<input type="checkbox"/> 身体障がい	S		<input type="checkbox"/> クラス分けを受けていない(クラス分けを受けていない方は、障害名をご記入下さい)		
<input type="checkbox"/> 知的障がい					
<input type="checkbox"/> 精神障がい	SB				
<input type="checkbox"/> 内部障がい					
<input type="checkbox"/> 健常者(児)	SM				
出場 種目	NO,	種 目		エントリー記録	
	1	M			分 秒
	2	M			分 秒
	3	M			分 秒

- ※1 18歳未満及び知的障がい者は、保護者の承諾を得てください。
- ※2 申込用紙が不足する場合は、コピーしてお使い下さい。
- ※3 エントリー記録は、進行時間の設定に参考にします。必ずご記入ください。
- ※4 健常児(者)は、FCSクラス・障害名の記入はいりません。
- ※5 緊急連絡先は、個人の方はご家族もしくは施設担当者、チーム所属者はご家族またはチーム責任者を記入
- ※6 お弁当のキャンセルについて、3/8(月)まで事務局へ連絡いただければ費用はかからず、それ以降から当日までの間に記録会不参加となった場合でも、お弁当代はご請求させていただきます。
- ※7 介助(同伴)者および保護者は、1選手につき1名まで。ただし、タッパーなど2人での介助が必要な場合は、2名まで可能とするが、感染予防のための措置であり、応援や観覧目的での申請はご遠慮ください

お弁当注文欄 (希望者)	1個600円 (お茶付)	×	個	=	円
-----------------	-----------------	---	---	---	---

介助(同伴)者 保護者氏名	介助(同伴) ・ 保護者 いずれかに○
------------------	------------------------