

## 第 17 回 中長距離水泳大会

## (1) 申込責任者 (連絡・問合せ先)

ふりがな

団体名 (10文字以内で記入) \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

## (2) 参加費計算 実人数 \_\_\_\_\_ 名 (リレーのみの参加者も含む)

○一般	個人種目	2,200円× _____ 種目=	円
	1500m	2,700円× _____ 種目=	円
	リレー種目	3,000円× _____ 種目=	円
	事務処理費	・団体名で参加の場合 2,000円	
		・1名参加(団体名なし)の場合 1,000円	円
		合計	円

## ○新日本スポーツ連盟加盟員

	個人種目	1,900円× _____ 種目=	円
	1500m	2,200円× _____ 種目=	円
	リレー種目	2,500円× _____ 種目=	円
		合計	円

## (3) 終日、役員として協力頂ける方を記入して下さい。

名前	性別 年齢	〒 住所	希望 役職	経験 役職	出場種目 プロNo.

※ 保険加入は選手及び上記役員のみです。

## 誓約書

選手は、日常的に練習しており、今大会に参加する上で健康に支障のないことを認めます。

競技中の事故については、主催者側に対して賠償請求は行いません。

大会結果を、新日本スポーツ連盟のホームページや機関誌に掲載することに同意します。

2016年 月 日 代表者 \_\_\_\_\_ (印またはサイン)

代表者住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_