

第68回 相模原市民水泳選手権大会 個人登録票

性別 (○をつける)	<input checked="" type="radio"/> 男										<input type="radio"/> 女									
フリガナ	ワタライ アキラ																			
氏名	渡會 晃																			
学校名																				
スイミング																				
生年月日/年齢	西暦	1	9	7	8	年	0	9	月	2	2	日	4	3	歳					
住所	〒252-0311 神奈川県相模原市南区東林間5-6 サザントウリーII 202																			
携帯電話番号	090 - 2486 - 0986																			
メールアドレス	akira watarai 0922 @ yahoo.co.jp																			
保護者名	続柄																			
保護者 携帯電話番号	-																			
保護者 メールアドレス	@																			
出場種目	種目				距離				エントリータイム											
エントリー①	自由形				50 m				分 3 1 秒											
エントリー②					m				分 秒											

※以下の項目を読み、「はい」か「いいえ」のどちらかに○をつけてください。

- | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| ・競技会への参加条件を読み、守っていただけますか？ | <input checked="" type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| ・競技会前1週間の体調チェックシートを記入していただけますか？ | <input checked="" type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| ・競技会後1週間の体調チェックシートを記入していただけますか？ | <input checked="" type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| ・参加についてご家族の承諾は得られていますか？ | <input checked="" type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| ・ご家族の協力は得られますか？ | <input checked="" type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| ・無観客試合とします。出場選手以外は入場できません。 | <input checked="" type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |

上記趣旨に賛同し、競技会に参加する事を承諾いたします。

なお、競技会に関わる一切の事柄に関し、不服は申しません。

本人署名
または
未成年の場合は保護者

渡會 晃



※記入漏れがある場合はエントリーを受け付けません。