

2007ラフウォータースイム・イン・座間味 [参加申込書] 6月9日(土)開催

個人種目参加・エキデデン第1泳者

参加種目		5.0 Km	1.5 Km	スイムエキデデン	
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	〒 - 都・道・府・県			
	TEL			携帯電話	
	FAX				
	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		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		

スイムエキデデン参加者の方はご記入ください

第2泳者

参加個人種目		5.0 Km	1.5 Km	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	〒 - 都・道・府・県			
	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		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		5.0 Km	1.5 Km	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	〒 - 都・道・府・県			
	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		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		5.0 Km	1.5 Km	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	〒 - 都・道・府・県			
	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		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 : 0467-38-3162