

2009ラフウォータースイム・イン・座間味 [参加申込書] 6月13日(土)開催

参加種目	5.0 Km	1.5 Km	スイムエキデン 【チーム名: _____】		
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	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	X S	S	M	L	O
大会参加回数			回目	・ 初参加	
現地到着日	月	日	宿泊場所		
表章パーティー			参加	不参加	
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		

個人種目参加・エキデン第1泳者

スイムエキデン参加者の方はご記入ください

参加個人種目	5.0 Km	1.5 Km	スイムエキデンのみ参加		
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	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	X S	S	M	L	O
大会参加回数			回目	・ 初参加	
現地到着日	月	日	宿泊場所		
表章パーティー			参加	不参加	
緊急連絡先	氏名・続柄		・	TEL・携帯	

第2泳者

参加個人種目	5.0 Km	1.5 Km	スイムエキデンのみ参加		
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	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	X S	S	M	L	O
大会参加回数			回目	・ 初参加	
現地到着日	月	日	宿泊場所		
表章パーティー			参加	不参加	
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	スイムエキデンのみ参加		
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	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	X S	S	M	L	O
大会参加回数			回目	・ 初参加	
現地到着日	月	日	宿泊場所		
表章パーティー			参加	不参加	
緊急連絡先	氏名・続柄		・	TEL・携帯	

第4泳者

FAX送信先：0466-47-6721