

神奈川県ジュニア公認記録会 4月

今大会に参加 します ・ しません

氏名

生年月日 西暦 年 月 日 年齢 歳 4/26の満年齢

【エントリー種目】 参加種目数に制限はございません（エントリータイムは公認・公式タイムで記入してください。）

距離	種目	エントリータイム	
①	m	分	秒
②	m	分	秒
③	m	分	秒
④	m	分	秒
⑤	m	分	秒

個人種目費	1,200円×	種目 =	円
		合計	円

受付日	/	商品CD
受付者		【3473】Kスイミングイベント

※当社は、お客様よりご提供頂いた個人情報を厳重に管理するとともに、承諾なく第三者に提供せず【大会申込】のため以外には一切使用いたしません

大会出場・参加条件に同意し、出場料を添えて申し込みます。

大会出場費は会費と合算で、スタッフの入力に委譲します。

尚、自己の責任に基づく事故発生の場合は、私の責任において処理致します。

令和 年 月 日

保護者様氏名	印
緊急連絡先	

(受付スタッフへ：専用ファイルへファイリングお願いします)