

2025年度チャレンジスイムフェス in SHIGA 兼日本パラ水泳通信総合記録会
個人申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	年 月 日生
		年齢	歳
住所	〒 -	電話番号	
		E-mail	

※1 要綱を参照して競技番号を記入すること。

競技番号※1		エントリータイム（出場種目）		
		①【種目名】	m	タイム 分 秒
		②【種目名】	m	タイム 分 秒
所属・団体名：				

参 加 料	金 額
参加費 一種目（1,500円）	円
参加費 二種目 （一律1,000円）	円
合 計	円

※申し込み後のキャンセル等については受け付けられませんのでご了承ください。

本記録会には、健康管理、事故等に十分注意し自己の責任において
参加する旨を署名し誓約します。
（本記録会開催日及び会場：2025年9月23日 滋賀県立障害者福祉センター）

2025年 月 日

署名 印