日本パラ水泳通信総合記録会（地域インクルーシブ型）参加会員　申込書

（一社）日本パラ水泳連盟

理事長　中森　邦男　　様

　　　私は、貴連盟が主催する通信記録会に賛同し盛り上げるため、通信記録会

　　参加会員として会費1000円を添えて登録いたします

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |
| 選手氏名 |  | 男・女 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 | |
| 保護者氏名 |  | |
| 住所 | 〒　　　－ | |
| 電話番号 |  | |
| FAX番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 療育手帳障害の  程度 |  | |
| 所属地域連盟  （〇を入れる） | 東北　　関東　　中部　　近畿　　中四国　　九州 | |

* この申込書により収集した個人情報は、当連盟の定める個人情報保護規定に則り適切に管理いたします。

以下、JPSF処理欄

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号付与欄 |  |