

水泳ミニ記録会(9/1) 申込書

◆の項目は必ずご記入ください。

※郵送・FAXでのお申込みの場合は、申込先まで確認の連絡をお願いします。

| | | | |
|---|---|--------------|-------|
| 京都市障害者スポーツセンター センター長 | | 申込日：令和 年 月 日 | |
| ◆ ふりがな | | ◆ | TEL |
| ◆ 氏名 | | | FAX |
| ◆ 住所 | 〒 | | |
| 年齢 | 歳 | 性別 | 男 ・ 女 |
| ◆ 障害者手帳の種類 ・ 障害名 | | | |
| ○を付けてください。 1.身体 2.療育 3.精神 4.児童通所受給者証 5.指定難病・その他 | | | |
| 障害名を手帳の記載どおりご記入ください。 | | | |
| その他、ご要望・特記事項など | | | |

距離と種目を選んで○を付けてください。 ※ 1人2種目まで。100mは、1人1回のみ

| No. | 距離 | 種目(泳法) |
|-----|------|----------------------------------|
| 1 | 25m | 自由形 ・ 背泳ぎ ・ 平泳ぎ ・ バタフライ |
| | 50m | |
| 2 | 100m | 自由形 ・ 背泳ぎ ・ 平泳ぎ ・ バタフライ ・ 個人メドレー |
| 3 | 25m | 自由形 ・ 背泳ぎ ・ 平泳ぎ ・ バタフライ |
| | 50m | |

※広報紙、マスメディア等に写真や個人名が掲載されることがありますので、あらかじめご了承ください。

申込期間は、令和6年8月1日(木)から8月15日(木)までです。
定員に達していない場合は、継続して申込みを受け付けます。
上記の個人情報は、当該目的以外には使用しません。

| | |
|----|--|
| 受付 | |
|----|--|