

第29回福岡県障がい者水泳記録会 リレー申込書

チーム名	
所属名	
チーム代表者名	

ふりがな		性別	年齢
第1泳者氏名		男 ・ 女	
ふりがな		性別	年齢
第2泳者氏名		男 ・ 女	
ふりがな		性別	年齢
第3泳者氏名		男 ・ 女	
ふりがな		性別	年齢
第4泳者氏名		男 ・ 女	
ふりがな		性別	年齢
補欠氏名		男 ・ 女	
ふりがな		性別	年齢
補欠氏名		男 ・ 女	

注意事項

- 1 リレーのみの出場は認めない。
- 2 リレー申込書と併せて参加申込書も提出すること。
- 3 4名以上6名以内の選手名を記入すること。
- 4 参加申込後の選手変更は認めない。
- 5 大会当日の11時までにはリレーオーダー用紙を受付に提出すること。