

第29回福岡県障がい者水泳記録会 団体申込総括表

ふりがな	
団体名	
ふりがな	
代表者名	
住所	〒
電話番号	
緊急連絡先	※大会当日に必ず連絡が取れる番号（携帯番号等）をご記入ください。

参加者情報					
No.	氏名	出場種目数	No.	氏名	出場種目数
1		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目	11		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目
2		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目	12		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目
3		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目	13		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目
4		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目	14		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目
5		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目	15		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目
6		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目	16		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目
7		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目	17		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目
8		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目	18		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目
9		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目	19		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目
10		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目	20		<input type="checkbox"/> 1種目 <input type="checkbox"/> 2種目

注意事項

- 1 申込総括表は、参加者情報欄に記載されている参加者の申込書とあわせて提出すること。
- 2 棄権者が生じた場合は、申込先に連絡すること。