

※ 登録者シールの貼付がない場合は受け付けできません ※

H29年度 愛媛県マスタース水泳短水路大会 個人種目申込書

* 登録者シールを貼ってください

* 大会当日緊急時の連絡先

<登録者シール貼付位置>
 個人ID・所属・氏名・性別・年齢
 が記載されたシールを貼ってください。

電話番号(携帯可)	()
氏名(本人以外)	(親 族・責任者 その他 _____)

≪エントリー種目≫

- ◎ エントリーする種目番号に○印をつけタイムを必ず記入してください(1/100秒まで)。
- ◎ エントリーは、1日2種目までとします。
- ◎ エントリーする種目のタイムは競技の円滑な進行のために大会当日に泳ぐことのできる正確な記録を記入してください。

女子種目番号	女子エントリータイム			競技種目	男子エントリータイム			男子種目番号
	分	秒	1/100		分	秒	1/100	
11月19日(日)								
3	分	秒		400m 自由形	分	秒		4
6	分	秒		100m 個人メドレー	分	秒		7
8	分	秒		25m 自由形	分	秒		9
10	分	秒		25m バタフライ	分	秒		11
12	分	秒		25m 平泳ぎ	分	秒		13
14	分	秒		25m 背泳ぎ	分	秒		15
18	分	秒		100m 自由形	分	秒		19
20	分	秒		100m バタフライ	分	秒		21
22	分	秒		100m 平泳ぎ	分	秒		23
24	分	秒		100m 背泳ぎ	分	秒		25
28	分	秒		200m 個人メドレー	分	秒		29
31	分	秒		50m 自由形	分	秒		32
33	分	秒		50m バタフライ	分	秒		34
35	分	秒		50m 平泳ぎ	分	秒		36
37	分	秒		50m 背泳ぎ	分	秒		38

エントリー種目数: 種目

*** 誓約項目 ***

以下のことに同意し、申し込みます。

- 私は、開催要項に記載の事項を了承し申し込みます。
- 私は、医師の健康診断に基づき、健康管理に十分配慮し良好な健康状態で本大会に出場することを誓約します。
- 私は、大会期間中、大会医務委員より出場停止の勧告があった場合、その指示に従うことを誓約します。
- 私は、本大会の出場にあたり、定期的に週1回以上の水泳練習を行っています。
- 私は、大会期間中の事故については自己責任において処理し、主催者側の責任を問いません。
- 私は、ホームページに競技結果を掲載することに同意します。
- 私は、私的に撮影した動画等をインターネット上等の公な場に公開する場合、しかるべき許諾を受けることを誓約します。
- 私は、一般社団法人日本マスタース水泳協会競泳競技規則を順守します。

2017年 月 日

※ご本人が署名・捺印してください。(印はサイン・拇印・電子印・ゴム印不可)

署名	印
----	---