

登録者シールの貼り付けがない場合は受付できません。

個人種目申込書 (1人1枚記入)

大会名：第25回サクラマスターズスイミング選手権

開催日：2019年10月6日

会場名：横浜国際プール

※登録者シールを貼ってください

大会当日の緊急時連絡先

電話番号(携帯可)

()

氏名(本人以外)

親 族・責任者 _____

【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2019年度のシールを貼ってください。

●エントリーする種目番号に○印を付け、必ずタイムを記入してください。(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タイム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	
1	分	秒		100m個人メドレー	分	秒		2
5	分	秒		100m自由形	分	秒		6
7	分	秒		100m背泳ぎ	分	秒		8
9	分	秒		100m平泳ぎ	分	秒		10
11	分	秒		100mバタフライ	分	秒		12
13	分	秒		200m個人メドレー	分	秒		14
16	分	秒		25m自由形	分	秒		17
18	分	秒		25m背泳ぎ	分	秒		19
20	分	秒		25m平泳ぎ	分	秒		21
22	分	秒		25mバタフライ	分	秒		23
24	分	秒		200m自由形	分	秒		25
27	分	秒		50m自由形	分	秒		28
29	分	秒		50m背泳ぎ	分	秒		30
31	分	秒		50m平泳ぎ	分	秒		32
33	分	秒		50mバタフライ	分	秒		34

エントリー種目：

種目

誓 約 項 目

以下のことに同意し、申し込みます。

- 1) 私は、開催要項に記載の事項を了承し申し込みます。
- 2) 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。
- 3) 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。
- 4) 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。
- 5) 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。
- 6) 私は、記録の発表後インターネットや新聞、雑誌に競技結果や写真を掲載することを同意します。
- 7) 私は、一般社団法人日本マスターズ水泳協会競泳競技規則を順守します。

※2次要綱同封のIDカードに署名をしてください。

第25回サクラマスターズスイミング選手権 リレー申込書

(この大会の個人種目に全員がエントリーしていなければなりません)

大会名	第25回サクラマスターズスイミング選手権		
期日	2019. 10. 6	会場	横浜国際プール

チームNo.	0	チーム略称	
申込責任者		エントリー タイム	分 秒

出場種目		
プログラムNo	組	レーン
女子	男子	混合
4 × 25m		フリーリレー
		メドレーリレー

第1泳者	ID		女・男
	氏名	<暦年齢>	
		<登録者シール貼付可>	
第2泳者	ID		女・男
	氏名	<暦年齢>	
		<登録者シール貼付可>	
第3泳者	ID		女・男
	氏名	<暦年齢>	
		<登録者シール貼付可>	
第4泳者	ID		女・男
	氏名	<暦年齢>	
		<登録者シール貼付可>	
合計 年齢			歳

リレー区分	119歳 以下	120～ 159歳	160～ 199歳	200～ 239歳	240～ 279歳	280～ 319歳	320～ 359歳	360～ 399歳
-------	------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

自動計時	分	秒
手動計時	分	秒
記録	分	秒

※網掛け箇所以外全て記入してください。

第25回サクラマスターズスイミング選手権 リレー変更届

(この大会の個人種目に全員がエントリーしていなければなりません)

大会名	第25回サクラマスターズスイミング選手権		
期日	2019. 10. 6	会場	横浜国際プール

チームNo.	0	チーム略称	
申込責任者		エントリー タイム	分 秒

出場種目		
プログラムNo	組	レーン
女子	男子	混合
4 × 25m		フリーリレー
		メドレーリレー

第1泳者	ID		女・男
	氏名		<暦年齢> 歳
第2泳者	ID		女・男
	氏名		<暦年齢> 歳
第3泳者	ID		女・男
	氏名		<暦年齢> 歳
第4泳者	ID		女・男
	氏名		<暦年齢> 歳
合計 年齢			歳

リレー区分	119歳 以下	120～ 159歳	160～ 199歳	200～ 239歳	240～ 279歳	280～ 319歳	320～ 359歳	360～ 399歳
-------	------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

自動計時	分	秒
手動計時	分	秒
記録	分	秒

※網掛け箇所以外全て記入してください。

第25回サクラマスターズスイミング選手権 エントリーチェック・入金証明書

エントリーチェックリスト

▼以下の内容を確認し、チェック☑を入れて書式1～4を送付してください。

	マスターズ登録(チーム・個人)は完了していますか？
	使用した(書式1～4)・登録者シールは2019年度の書式ですか？
	大会申込書(書式1)は入っていますか？
	大会申込書(書式1)、個人種目申込書(書式2)に大会当日緊急時の連絡先の記入はありますか？
	個人種目申込書(書式2)は入っていますか？
	エントリー種目・エントリータイムは正確に記入されていますか？
	リレー申込書(書式3)は入っていますか？(リレー申込時のみ)
	エントリーチェック・入金証明書(書式4)は入っていますか？入金明細は貼付していますか？
	エントリー料の振込先、振込金額は合っていますか？
	エントリー料の振込者名は【チーム番号+チーム名】になっていますか？
	提出する書類のコピーは手元に残っていますか？

入金証明書貼付

エントリー料の入金を証明できる受取控えや受領証のコピーをこちらに貼付してください。

貼付なき場合は受付できません。

※ 下記事項に該当する方のみ提出が必要です。該当しない方は提出の必要はありません！ ※

申告日： 2019 年 月 日

出場申告用紙

大会名	第25回サクラマスターズスイミング選手権			会場名	横浜国際プール				
チーム名				登録番号					
カガナ			年齢	チームID			個人ID		
氏名	女・男		歳	0					

① 出場にあたって申告が必要な項目（□にチェックをしてください）

- 障がいをお持ちの部位による泳法違反を回避したい（当日の確認が必要です）
- 障がい等により招集後も介助者の同行もしくは補助具の使用が必要
- リレーの第2泳者以降が水中スタートする
- その他

※ 詳細な申告内容は ②申告内容 に記入すること。

② 申告内容

③ 出場種目

	プログラムNo.	種目	組・レーン	
1	No.	m	組	レーン
2	No.	m	組	レーン
3	No.	m	組	レーン
4	No.	m	組	レーン
5	No.	m	組	レーン
6	No.	m	組	レーン

※ 大会のお申込みの際に申告する方は組・レーンは空白で提出してください。

※ 大会当日申告する方は組・レーンまで記入のうえ、提出してください。

※ 大会当日、審判長による許可が必要です。

受付者		審判長			
-----	--	-----	--	--	--