

※ 登録者シールの貼付がない場合は受け付けできません ※

2019アローマメロンイワタマスターズ大会 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	
3	分	秒		200m個人メドレー	分	秒		4
5	分	秒		200m背泳ぎ	分	秒		6
7	分	秒		200m平泳ぎ	分	秒		8
9	分	秒		200mバタフライ	分	秒		10
11	分	秒		200m自由形	分	秒		12
14	分	秒		25m背泳ぎ	分	秒		15
16	分	秒		25m平泳ぎ	分	秒		17
18	分	秒		25mバタフライ	分	秒		19
20	分	秒		25m自由形	分	秒		21
22	分	秒		100m個人メドレー	分	秒		23
24	分	秒		100m背泳ぎ	分	秒		25
26	分	秒		100m平泳ぎ	分	秒		27
28	分	秒		100mバタフライ	分	秒		29
30	分	秒		100m自由形	分	秒		31
34	分	秒		50m背泳ぎ	分	秒		35
36	分	秒		50m平泳ぎ	分	秒		37
38	分	秒		50mバタフライ	分	秒		39
40	分	秒		50m自由形	分	秒		41

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。

- 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、ホームページに競技結果を掲載することに同意します。
- 7) 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。
- 8) 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。

※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)

2019年 月 日

署名 印

リレー申込書

(この会場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	2019アローマメロンイワタマスターズ大会		
期 日	2019 . 9 . 8	会 場	浜松市総合水泳場

チーム ID	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	4 × 100m	フリーリレー
4 × 50m	4 × 200m	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。

(別紙3)

団体申込書

大会名:2019アローマメロンイワタマスターズ大会 開催日令和元年9月8日 会場名:浜松市総合水泳場

申込チーム情報				
チーム名	(登録正式チーム名)		チーム登録番号	
住所	〒			
TEL	()	日中連絡先印	携帯電話	()
FAX	()		勤務先名称	
申込責任者			勤務先番号	()

申込数					
		男子	女子	混合	合計
参加者数		名	名	/	名
参加種目数	個人	種目	種目		種目
	リレー	種目	種目		種目

申込金額		
個人参加料	1.000円 × 人 =	円
個人種目	1.200円 × 種目 =	円
リレー種目	2.400円 × 種目 =	円
プログラム	1.000円 × 部 =	円
お弁当	1.000円 × 個 =	円
アローマメロン	3.000円 × 玉 =	円
申込金額合計		円

銀行振込等で入金する場合は必ず受け取り控えのコピーを別紙4に貼付すること。

競技役員名			
JSCA東海支部加盟クラブは、1名以上の競技役員のご協力をよろしくお願いいたします。 希望役職・経験役職等をご記入ください。希望役職と異なる事がありますがその際は、ご了承ください。			
氏名	年齢	希望役職	公認競技役員資格
			A級・B級・C級・無
			A級・B級・C級・無
			A級・B級・C級・無

※ 役員の方が競技に参加される場合は、チーム内で役員の代行を立ててください。

申込関係書類のチェックリスト

▼ 下記の内容を確認し、チェック印を入れて必要書類を指定住所に郵送して下さい。

チェック欄	チェック内容
	(一社)日本マスターズ水泳協会への登録(チーム・個人)は完了していますか？
	エントリーは本大会指定の用紙(別紙1~4)を使用し、(一社)日本マスターズ水泳協会への登録通りに記入されていますか？
	申込書の記載事項(特に住所・電話番号)に間違いはないですか？
	個人種目の申込みは1人2種目までになっていますか？
	健康誓約書に参加者自筆の署名捺印はありますか？
	諸費用の振込受領書のコピーは指定場所に貼付されていますか？
	提出書類のコピーを取ってありますか？

振込受領書コピー貼付用紙

登録 No _____

チーム名 _____

振込受領書のコピーはここに貼付してください。
貼付の無い場合は、申込受付致しません。

※ 今年から振込先が変わりました。お間違えのないようお願いします。

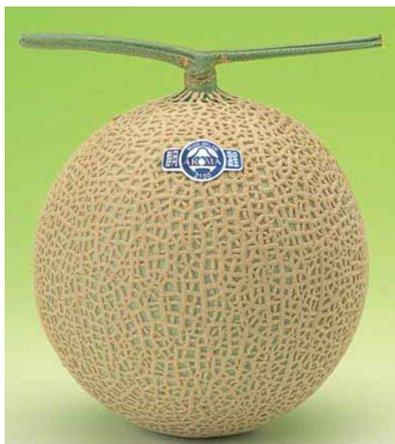
振込先 静岡銀行(0149) 山下支店(367) 普通預金
口座番号 0487884
口座名 静岡県スイミングクラブ協会
会計 前田 和秀(マエダ カズヒデ)

【申込締切日：2019年 8月2日(金)】

☆ 振込は、必ずチーム名にてお願い致します。

☆ 振込手数料はチーム負担となりますのでご了承下さい。

アローマロンイワタマスターズ大会 協賛企画



**アローマロン
1玉 化粧箱入**

3,000円 (税込)

**大会当日お渡し分に関り
特別価格で
販売させて頂きます。**

お申し込みは、団体申込書に数量を記入の上
代金を添えてお申し込み下さい。