

大会申込書

2025年度

開催日：2025年11月2日（日）

大会名：第40回高知マスタース水泳大会

会場名：くろしおアリーナ

申込みチーム情報

チーム名	(登録正式チーム名)			チーム登録番号			0		
住 所	〒 ー								
TEL	()		日 中 連 絡 先	携帯電話	()				
FAX	()			勤務先名称					
フリガナ				勤務先番号	()				
申込責任者	印								

印はサイン・拇印・電子印は不可

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	種目

申 込 金 額

参加料	5 0 0 0 円 x	名 =	円
個人種目	1, 8 0 0 0 円 x	種目 =	円
4 0 0 m自由形	3, 0 0 0 0 円 x	種目 =	円
リレー種目	2, 8 0 0 0 円 x	種目 =	円
プログラム	1, 2 0 0 0 円 x	部 =	円
ランキング	1, 5 0 0 0 円 x	部 =	円
懇親会 会費	7, 0 0 0 0 円 x	名 =	円
申込金額合計			円

＊ ＊ 銀行振込で入金される場合は必ず受け取り控えのコピーを書式4に添付して下さい。

プログラムは参加者全員購入して頂きますようお願いいたします。

各チームに招集係りを置き、運営・進行にご協力をお願いいたします。

＊ ＊ 一度申込みされた種目の変更及び、大会当日、天変地異のため大会が中止となった場合は「参加賞」「プログラム（申し込み分）」はチームへお渡ししますが、エントリー料の返金は出来ませんのでご了承ください。

個人種目申込書

(書式2)

2025年度

開催日：2025年11月2日(日)

大会名：第40回高知マスタース水泳大会

会場名：くろしおアリーナ

チーム名			登録番号	
フリガナ			チームID番号	個人ID番号(8ケタを記入)
氏名	女・男		0	
登録者シール貼付位置 ※貼付した場合は上記太枠記入不要		女・男	暦年齢 歳	※チーム名・暦年齢は 必ず記入してください

☐ ・大会当日緊急連絡先(ご本人以外の連絡先をご記入ください)

電話番号または携帯電話：()	お名前
-----------------	-----

《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、2種目までとします。
- ☐ ・種目番号で抜けている番号は、リレー種目です。

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	
4	分	秒		100m個人メドレー	分	秒		5
6	分	秒		25m自由形	分	秒		7
8	分	秒		25mバタフライ	分	秒		9
10	分	秒		25m平泳ぎ	分	秒		11
12	分	秒		25m背泳ぎ	分	秒		13
14	分	秒		200m自由形	分	秒		15
16	分	秒		200mバタフライ	分	秒		17
18	分	秒		200m平泳ぎ	分	秒		19
20	分	秒		200m背泳ぎ	分	秒		21
22	分	秒		200m個人メドレー	分	秒		23
27	分	秒		100m自由形	分	秒		28
29	分	秒		100mバタフライ	分	秒		30
31	分	秒		100m平泳ぎ	分	秒		32
33	分	秒		100m背泳ぎ	分	秒		34
35	分	秒		400m自由形	分	秒		36
37	分	秒		50m自由形	分	秒		38
39	分	秒		50mバタフライ	分	秒		40
41	分	秒		50m平泳ぎ	分	秒		42
43	分	秒		50m背泳ぎ	分	秒		44

エントリー種目数：

種目

*** 誓 約 書 ***

- 私は、開催事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の掲載と、(有)東洋電子システムに競技結果を掲載することに同意いたします。
- 私は、私的に撮影した動画等をインターネット上等の公の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。

2025 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)

※ コピーしてお使いください。(A4サイズ 白統一 裏紙不可)

署名

印

* コピーして使用してください。(A4サイズ 白統一 裏紙不可)

リレー申込書

(書式3)

(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	2025年度 第40回高知マスタース水泳大会									
開催日	2025年11月2日 (日)					会場名	くろしおアリーナ			
チーム I D			0			申込責任者				
チーム 略 称										

《 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下さい(1/100秒まで)。
- ◎ 1種目につき、1枚使用して下さい。
- ◎ エントリーする種目のタイムは大会当日に泳ぐことのできる正確な記録を記入して下さい。

プログラムNo.	組	レーン	競 技 種 目	エントリータイム		
				分	秒	1/100
1			女子 4 x 2 5 メドレーリレー	分	秒	
2			男子 4 x 2 5 メドレーリレー	分	秒	
3			混合 4 x 2 5 メドレーリレー	分	秒	
24			女子 4 x 2 5 フリーリレー	分	秒	
25			男子 4 x 2 5 フリーリレー	分	秒	
26			混合 4 x 2 5 フリーリレー	分	秒	
45			女子 4 x 5 0 フリーリレー	分	秒	
46			男子 4 x 5 0 フリーリレー	分	秒	
47			混合 4 x 5 0 フリーリレー	分	秒	

《 オーダー 》

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

《 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

合計年齢	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下さい。

高知県マスタース水泳協会

エントリーチェック・入金証明書

2025年度

開催日：2025年11月2日（日）

大会名：第40回高知マスタース水泳大会

会場名：くろしおアリーナ

チーム名	(登録正式チーム名)	チーム登録番号			0			
------	------------	---------	--	--	---	--	--	--

注意！ 今大会では協会規定の一覧表・個人票を使用いたしません!!

** エントリーチェックリスト **

▼下記内容を確認し、☒を入れて書式1～4と連続出場表彰選手一覧表を大会参加申込先に送付してください。

	マスタース登録（チーム・個人）は完了していますか？
	申込書は正しく記入されていますか？エントリータイムは正確に記入されていますか？
	記入された氏名、個人ID番号、暦年齢、年齢区分などは登録どうりですか？
	大会申込書（書式1）は入っていますか？申込責任者の捺印はありますか？
	個人種目申込書（書式2）は入っていますか？誓約書に署名・捺印はありますか？
	リレー申込書（書式3）は入っていますか？（申し込む場合のみ）
	エントリー料の入金を証明出来る受取控えや受領証などのコピーをエントリーチェック・入金証明書（書式4・本紙）に貼付していますか？
	使用した（書式1～4）は2025年度の書式ですか？
	エントリー料の入金方法は指定の方法ですか？振込者名はチーム番号とチーム名になっていますか？金額はあっていますか？
	提出した書類のコピーは手元に残っていますか？
	最後にエントリーチェック・入金証明書（書式4・本紙）を同封してください。

** 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下さい

貼付なき場合は受付できません

申告日： 2025 年 月 日

出場申告用紙

大会名	2025年度 第40回高知マスタース水泳大会				会場名	くろしおアリーナ											
チーム名					登録番号												
フリガナ					暦年齢	チームID番号				個人ID番号							
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
☐ 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	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

※ 大会のお申し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。

受付者		審判長			
-----	--	-----	--	--	--

高知県マスタース水泳協会