

競技会名 2025年度第12回秋葉山マスターズ水泳競技大会 参加申込書

		申込日	
団体番号		団体名	
団体代表者氏名			
申込責任者名			
住所	〒		
電話番号	TEL	FAX	
携帯電話番号			
メールアドレス		※必ずメールアドレスを入力して下さい。	
振込名義人名			

大会参加内訳表

		参 加 数		参加費：円	申込金：円
		数	計		
参加者数	男子		0	500/人	0
	女子				
個人種目数	男子		0	2,000/種目	0
	女子				
団体種目数	男子		0	3,000/種目	0
	女子				
	混合				
合計					0

公認競技役員申請書 必要役員数 0

御氏名 1 : _____

御氏名 2 : _____

御氏名 3 : _____

※ 和歌山県以外のチームは、
役員協力の必要はありません。

※和歌山県所属チームは、参加総数により下記の公認競技役員の協力をお願いします。

- ・ 5人以上110人まで：1人（必須）以上
- ・ 20人まで：2人以上（1人は必須）
- ・ 20人以上：3人以上（1人は必須）

※公認競技役員2人以上対象の団体は不足1名/日につき
5,000円を負担願います。

- ・ 必須1人は原則として負担金による代替は不可とします
- ・ 公認競技役員は取得見込み（申請中）でも可とします。

駐車券希望枚数	
---------	--

領収書発行希望の場合下記に記入してください。

名義：	名義：
金額：	金額：
内訳：	内訳：

通信欄

--	--