

出場同意書及び申込書

大会名 **第24回神奈川県ジュニア四地域対抗水泳競技大会**
 期 日 平成 25 年 5 月 12 日 (日) ~ 日 ()
 会 場 **横浜国際S** ※神奈川県ジュニア委員会主管
 参加費 1種目 0 円

<参加資格>

- ・ 年齢・・・大会初日の満年齢
- ・ 出場種目数・・・1名2種目以内
- ・ 地域にて選考された種目
- ・
- ・

大会詳細は、後日お知らせを配布致します。

締切日 平成 25 年 4 月 12 日 (金) 厳守
 ※銀行引落しの関係上、期日までに必ずお申込みをお願い致します。

お申込みは店頭にてお願い致します。(受付時間 10:30~18:15まで)
毎月8日に、登録口座より引落しをさせていただきます。(お月謝 + 大会費用)

<参加種目>

① ② ③

・エントリー代 0 種目
 ・プログラム 無 円 (部)
 ・バス運行 無 円 (日分)
 ・バス(兄弟) 無 円 (人)
 ・撮影許可ホルダー 500 (個) 合計 円

引落し予定月
月

----- 切り取り -----

----- 切り取り -----

同意書

大会名 第24回神奈川県ジュニア四地域対抗水泳競技大会 参加 or 不参加 ※どちらかに○をお願いします

会員番号

選手氏名 佐藤 倫行 生年月日(西暦) 年 月 日 才

学校名/学年 / 年 ※大会初日の満年齢

保護者氏名 印

出場種目 ① 50バ ② ③

ベスト記録 () () () ()

出場種目

ベスト記録 () () () ()

尚、自己の責任に基づく事故の発生は、私の責任において処理します。

・エントリー代 0 円 × 種目 = 円
 ・プログラム なし ・1000円 × 部 = 円
 ・バス運行 なし ・1000円 × 日分 = 円
 ・バス(兄弟) なし ・500円 × 人 = 円
 ・撮影許可ホルダー なし ・500円 × 個 = 円

引落し予定月
月

備考

合計 円