

出場同意書及び申込書

大会名 横浜地域ABC級大会

期日 2019 年 11 月 10 日 (日) ~ 日 ()

会場 横浜サクラスイミングスクール

参加費 1種目 500 円

<参加資格>

- ・種目制限 1人3種目以内

年齢区分外の種目の参加も可能です。

今大会に出場する場合に限り、TA、校内、中学校、小学校の未公認大会のタイムでも参加は可能。
お申込みは必ず、フロントにてお願い致します。(受付時間 10:30~18:15まで)

※不参加の場合も必ず期日までに同意書の提出をお願い致します。

締切日 2019 年 10 月 18 日 (金) 厳守

※エントリー作業の関係上、期日までに必ずお申込みをお願い致します。

※エントリー種目、タイムを正確に記載していない場合は、受け付けません。(タイムは100分の1秒まで記載すること。例=35.25)

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)

現金にてお申込みをお願い致します。

選手氏名 _____

<参加種目>

	①	②	③		
・エントリー代	500	種目			
・プログラム	1000	(なし) ・ あり ()	部		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">受領印</div> </div>
・バス利用	1000	なし	・1000円 ()	人分	
・バス(兄弟)	500	なし	・500円 ()	人	
			合計	円	

2019/11/10

同意書

大会名 横浜地域ABC級大会 参加 or 不参加 ※どちらかに○をお願いします

会員番号 _____ ※記載して下さい。

選手氏名 _____ 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	②	③
ベスト記録	(短・長 _____)	(短・長 _____)	(短・長 _____)
ベスト大会名	(_____ 月 _____ 日)	(_____ 月 _____ 日)	(_____ 月 _____ 日)

※ベストタイム、ベスト大会名の記入を必ずお願い致します。出場タイムの諸注意は同紙上部にあります。

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	500 円 × _____	種目 = _____	円	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">受領印</div> </div>
・プログラム	(なし) ・ 1000円 × _____	部 = _____	円	
・バス利用	1000 なし ・ 1000円 × _____	人 = _____	円	
・バス(兄弟)	500 なし ・ 500円 × _____	人 = _____	円	
			合計 _____ 円	

誓約書

会場近辺の道路への送迎・路上駐車は致しません。

保護者氏名 _____

印 _____