

第 17 回特習クラススクール対抗戦通信大会参加同意書

会員番号

氏名

保護者氏名

印

※印鑑を必ず押して提出して下さい。印鑑がないと受理できません。

生年月日(西暦) 年 月 日(満 才) 学年 年 クラス(曜日) 曜日

連絡先:

特習在籍表彰式(対象者) 参加 ・ 不参加 ※表彰式のみ参加可能

泳力検定 申し込む ・ 申し込まない どちらかに○をお願い致します。

出場種目	ベストタイム	参加費 1 種目¥500	泳力検定 1 種目¥700
1 m	: .		級
2 m	: .		級
3 m	: .		級

プログラム 1 部 2 0 0 円 (希望者のみ)

部

円

合計

円

1 0 0 Mメドレーリレーに参加 する ・ しない

1 0 0 Mフリーリレーに参加 する ・ しない

必ずどちらかに○のご記入をお願い致します。

リレー参加にあたり、メドレーリレーの種目、フリーリレーの泳ぐ順番は特習担当コーチが決めます。

※ 2 0 0 M総合リレーの参加者はコーチで決定します

※リレーの参加費はかかりません。