

【ニチレイチャレンジ特別泳力検定会】

当日申込書

2024年 10月 日

登録チーム名	(イーハートブに出場のチームは登録チームの略称名を記入願います)	チーム登録番号
責任者住所	〒	
申込責任者	電 話	
	E-mail	

※注)イーハートブ大会にエントリー頂いた種目を記入してください※

申込種目	1級 200m個人メドレー		2級 100m個人メドレー	
	3級 50m 自由形	3級 50m 背泳ぎ	3級 50m 平泳ぎ	3級 50m バタフライ
	4級 25m 自由形	4級 25m 背泳ぎ	4級 25m 平泳ぎ	4級 25m バタフライ
	5級 25m 自由形	5級 25m 背泳ぎ	5級 25m 平泳ぎ	5級 25m バタフライ
	6級 25m 自由形	6級 25m 背泳ぎ	6級 25m 平泳ぎ	6級 25m バタフライ
	7級 25m 自由形	7級 25m 背泳ぎ	7級 25m 平泳ぎ	7級 25m バタフライ

NO	参加者名	フリガナ	生年月日(西暦)	年齢	性別	種目
			年 月 日	歳		級 m
			年 月 日	歳		級 m
			年 月 日	歳		級 m
			年 月 日	歳		級 m
			年 月 日	歳		級 m
			年 月 日	歳		級 m
			年 月 日	歳		級 m
			年 月 日	歳		級 m
			年 月 日	歳		級 m

①競技開始 1時間前に申請願います

②記入後、1階受付に申請願います