

第19回日本デフ水泳選手権大会 個人参加申込書

ふりがな			性別	保護者・後見人氏名	
氏 名			男・女	印	
生年月日：	西暦	年	月	日	高校生以下及び障がいに応じ、保護者または後見人の氏名を記入して捺印ください
年 齢：	歳（2026年1月25日現在の年齢）				
住 所	(〒)				
	電話			Email	
区分について該当するものに○をつけてください⇒ 聴覚障がい者 聴者 その他の障がい者 <聴覚障がい以外の参加者はオープン参加> (障がい名：)					
年齢区分（該当するものに○をつけてください） → 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 一 般 ・ マスターズ					
所属団体名			都道府県		
出場種目（例）	種 目	エントリータイム			
	50mバタフライ	（例）40秒88の場合 40：88			
個人出場種目（1）	種 目	エントリータイム			
		： ：			
個人出場種目（2）	種 目	エントリータイム			
		： ：			
個人出場種目（3）	種 目	エントリータイム			
		： ：			
個人出場種目（4）	種 目	エントリータイム			
		： ：			

大会登録料	1,000 円 (※2025年度日本デフ水泳協会以外の聴覚障がい者)	円
参加費	プログラム付	聴覚障がい者 : 3,000円 聴者・その他の障がい者 : 2,000円
リレー	チーム名：	
	2,000円（1名500円×4名）	当日徴収いたします
申込金合計		円

誓 約 書		
安全管理・健康管理を本人の責任下で行うこととし、これを了承していることを誓約します。 事故が発生した場合は本人の責任において処理し、主催者側に責任を問いません。		
_____ 年 ____ 月 ____ 日		
選手名	印	保護者・後見人名 印