

## 第35回 水泳記録会 リレー申込書

チーム名			参考タイム	分	秒
1 ※1	フリガナ			性別	年齢
	名前			男・女	歳
	障がい名	(手帳 級 / A・B1・B2)			
	飛び込み	有 ・ 無	車いすの使用	有 ・ 無	
2 ※1	フリガナ			性別	年齢
	名前			男・女	歳
	障がい名	(手帳 級 / A・B1・B2)			
	飛び込み	有 ・ 無	車いすの使用	有 ・ 無	
3 ※1	フリガナ			性別	年齢
	名前			男・女	歳
	障がい名	(手帳 級 / A・B1・B2)			
	飛び込み	有 ・ 無	車いすの使用	有 ・ 無	
4 ※1	フリガナ			性別	年齢
	名前			男・女	歳
	障がい名	(手帳 級 / A・B1・B2)			
	飛び込み	有 ・ 無	車いすの使用	有 ・ 無	

**【記載について】**

- ・フリガナ・障がい名・参考タイムなど記入漏れのないようにお願いします。
- ・介助が必要な方は当日受付にて、介助申請書に記入し、ビブスをお受け取りください。  
ビブス着用者のみ、入室、入水が可能です。
- ・チーム代表者に参加の可否を送付いたします。
- ※1：チーム代表者の番号に○を必ず記入してください。

**【注意事項】**

- ・レース中の介助については、原則として選手への接触を禁止します。
- ・リレー申込者は別紙にて個人種目（1種目）に必ずお申込みください。

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）行  
【FAX 072-296-6313】