

2021年度 競泳選手コース 申込書

センター登録	有 (No. _____) ・ 無		
フリガナ			性別
氏 名			男 ・ 女
生年月日	年 月 日	年齢	歳 (2021年4月1日現在)
電話番号			FAX
住 所	〒 _____		

*初参加者は各泳法ベストタイムを記入してください。(取得している泳法のみで構いません)

*継続参加者は初日にタイム取りをします。

泳法	距離	記録	泳法	距離	記録
クロール	m	分 秒	平泳ぎ	m	分 秒
背泳ぎ	m	分 秒	バタフライ	m	分 秒

*Aコース参加者は内容を確認し、チェックをしてください。

① 2021年度各障がい者水泳連盟の選手登録をしています。	<input type="checkbox"/>
② 2020ジャパンパラ水泳競技大会の標準記録に達しています。	<input type="checkbox"/>
③ 競技大会へ出場します。	<input type="checkbox"/>

*「センター登録」がお済みでない方は、下の欄に記入するとともに2階総合受付にて
センター登録をしてください。

障がい名	(手帳) _____ 級 / A ・ B1 ・ B2
------	----------------------------

上記の通り、申込みます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

担当	入力	受付
/	/	/

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