

# 2010年ラフウォータースイム・イン・ヨロン [参加申込書]

2010年9月4日(土)開催

個人参加及びリレー第1泳者

<b>参加種目</b>	9/4	5.0 Km	3.0 km	1.5 Km	リレー
氏名(第1泳者)				ふりがな	
性別	男	女	血液型		
生年月日	19	年	月	日	年齢(大会当日) 歳
自宅連絡先	住所	〒 - 都・道・府・県			
	TEL			携帯電話	
	Eメール				今後Eメールでの大会案内などのさまざまな情報の送信を 希望する 希望しない
Tシャツサイズ	X S	S	M	L	O
大会参加回数			回目	・	初参加
現地到着日	月	日	宿泊場所		
表彰パーティー			参加	不参加	
緊急連絡先	氏名・続柄			TEL・携帯	
自己(チーム)紹介・その他				チーム名	

リレー参加者の方はご記入ください(個人種目も同時にお申し込みできます)

リレー第2泳者

<b>参加個人種目</b>	5.0 Km	3.0 km	1.5 Km
氏名			ふりがな
性別	男	女	血液型
生年月日	19	年	月
年齢(大会当日)			歳
自宅連絡先	住所	〒 - 都・道・府・県	
	TEL		
	Eメール	今後Eメールでの大会案内などのさまざまな情報の送信を 希望する 希望しない	
Tシャツサイズ	X S	S	M
大会参加回数			回目
初参加			
現地到着日	月	日	宿泊場所
表彰パーティー			参加
不参加			
緊急連絡先	氏名・続柄		TEL・携帯

リレー第3泳者

<b>参加個人種目</b>	5.0 Km	3.0 km	1.5 Km
氏名			ふりがな
性別	男	女	血液型
生年月日	19	年	月
年齢(大会当日)			歳
自宅連絡先	住所	〒 - 都・道・府・県	
	TEL		
	Eメール	今後Eメールでの大会案内などのさまざまな情報の送信を 希望する 希望しない	
Tシャツサイズ	X S	S	M
大会参加回数			回目
初参加			
現地到着日	月	日	宿泊場所
表彰パーティー			参加
不参加			
緊急連絡先	氏名・続柄		TEL・携帯

FAX送信先：0466-47-6721