2024年 第２回記録会 参加申込書（個人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 氏名（英語表記） | | | | | | |
| 氏名 |  | | | ＊2月17日の記録会参加者は記載の必要ありません | | | | | | |
| 生年月日  （西暦） | ＊2月17日の記録会参加者は記載の必要ありません  年　　　　月　　　　日 | | | | | 性別 | | 男　　・　　女 | | |
| 所属  ＊クラブやチームに所属している方は学校名とクラブ名の両方に記載してください。 | 学校名 | |  | 連絡先 | | （携帯） | | | | |
| クラブ名 | |  | (E-mail) | | | | |
| 選手(会員)登録番号 | | |  | 水泳（エントリータイム） | | | | | 分　　秒 | |
| レーザー銃 | | メーカー | | シリアルNo. | | | | | | |
| ＊2月17日の記録会参加者で変更がない場合は記載の必要ありません | |  | | | | | | |
| エントリー | | □　シニア男子　　　□　シニア女子　　　□　U17 | | | | | | | | |
| フェンシング | | | | □　参加　　　　□　不参加 | | | | | | |
| ランチBOX | | 必要　　・　　不要 | | 必要数 | | | 食 | | | |
| 同行者氏名  連絡先  ＊コーチ登録する方のみ記載してください。コーチゾーンに入らない方の記載は必要ありません。  \*テクニカルミーティングの参加・不参加に○をつけてください。 | | フリガナ | | E-mail　　　テクニカルミーティング：参加・不参加 | | | | | | |
|  | | ＠ | | | | | | |
| コーチング種目　＊☑を記入 | | 日本スポーツ協会公認指導者資格 | | | | | | |
| □フェンシング　□水泳　　　　□レーザーラン | | 有  無 | 資格名 | | | | | 会員番号 |
|  | | | | |  |
| フリガナ | | E-mail　　　テクニカルミーティング：参加・不参加 | | | | | | |
|  | | ＠ | | | | | | |
| コーチング種目　＊☑を記入 | | 日本スポーツ協会公認指導者資格 | | | | | | |
| □フェンシング　□水泳　　　　□レーザーラン | | 有  無 | 資格名 | | | | | 会員番号 |
|  | | | | |  |
| フリガナ | | E-mail　　　テクニカルミーティング：参加・不参加 | | | | | | |
|  | | ＠ | | | | | | |
| コーチング種目　＊☑を記入 | | 日本スポーツ協会公認指導者資格 | | | | | | |
| □フェンシング　□水泳　　　　□レーザーラン | | 有  無 | 資格名 | | | | | 会員番号 |
|  | | | | |  |

**□　締め切り　令和　６年 ６月２８日（金）１２：００まで**

**□　提出先**st\_tezuka@yahoo.co.jp