

2019大阪市ふれあい水泳大会個人種目参加申込書 兼 領収書
(オープン参加用)

受付No. _____

ふりがな		性別		年齢(2019年9月23日時点)	現住所							
名前		男	女	歳	大阪市内	大阪府下	他府県					
電話番号				障がい	※重複する障がいがある場合は、全てに○を記入してください。							
FAX					肢体	聴覚	視覚	内部	知的	精神	発達	
所属名	※チーム、サークル、学校、事業所名など			代表者名				電話番号				

① 当日の受付について、○を記入してください。

個人で受付を行います 上記所属名の代表者が、団体で受付を行います

② 出場する種目とそのベストタイム・スタート方法について記入してください。(1種目のみ)

25m自由形 (泳法は問いません)	ベストタイム		スタート方法	
	分	秒	飛び込み	水中

③ 初参加の方は○を記入してください。

初参加

④ 役員に伝えておきたいことについて記入してください。

備考欄：入退水時の声かけ、コミュニケーションの方法など、役員に伝えておきたいことがあれば、詳しく記入してください。
(例：ターン時に声をかける。自分以外の名前にも返事をしてしまう。目を合わすと逃げ出そうとする。など)

※ご記入いただいた個人情報は、本大会における関係事業以外の目的には使用いたしません。
※大会開催中に撮影した画像・映像は、当センターの事業記録・周知ポスターなどに使用場合があります。

領収書

金 500 円

ただし、2019大阪市ふれあい水泳大会参加費として
上記金額を正に領収いたしました。

大阪市(舞洲/長居)障がい者スポーツセンター

受付者 _____

領収印