2025年度　石川県短水路インクルーシブ水泳大会　申込書

ふりがな

1. 氏　　名
2. 住　　所　　　〒
3. 連 絡 先
4. ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ
5. 生年月日　　西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　大会当日　　　　歳
6. 所属チーム名

学 校 名　　（学年）

個人で出場の方は市町村名

1. 障害区分番号（別紙参照）
2. 出場種目

　　　　　　ｍ

　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　ｍ

1. スタート方法　　　台上　　　台横　　　水中　　背泳ぎは全員水中スタートです

上記で水中スタートを希望した方は入水方法（背泳ぎの場合も）

自レーンで入水　　　　　　サイドから入水

1. 競技や更衣における介助者の有無

監督・保護者による介助や誘導を　　　希望する　　　希望しない

介助者氏名

* ９月１日（月）～１０月１０日（金）必着で郵送またはメールにてお申込みください。