

## 第17回オールマスターズスイミングフェスティバルin三重 大会申込書

(チームで1枚記入)

チーム名	(登録正式チーム名)	チーム登録番号	
住 所 (書類郵送先住所 をご記入下さい)	〒		
申込責任者名	印		
申込責任者TEL		申込責任者携帯番号	
申込責任者FAX		申込責任者 メールアドレス	

- 1、大会名物「赤福餅」の受取希望日(※大会名物「赤福餅」は、1人に対して1個の提供になります。)  
都合のよい受取日を選んでいただき、集計して下記にご記入下さい。  
なお、「赤福餅」は生ものですので、当日の手渡し個数の変更はできませんのでご注意ください。

大会名物「赤福餅」	12月5日(土)	12月6日(日)
手渡し時間	AM10:00~AM:11:00	AM10:00~AM:11:00
個 数	人分	人分

## 申込数

参加者数		男子	女子	小計	合計
		名	名		名
参加 種目 数	個人				
	下記以外	種目	種目	種目	種目
	800m自由形	種目	種目	種目	
	1500m自由形	種目	種目		
	リレー	男子	女子	混合	合計
		種目	種目	種目	種目

## 申込金額

個人 種目	下記以外	1,300円 ×	種目 =	円
	800m自由形	4,000円 ×	種目 =	円
	1500m自由形			
	リレー種目	3,000円 ×	種目 =	円
	プログラム	1,000円 ×	部 =	円
	ランキング	2,000円 ×	部 =	円
申込金額合計				円

コピーをしてお使いください