**令和４年度　香川県スプリント水泳記録会**

**参加申込書**

 ・**チーム名**

 ・**連絡先 〒　 　　 TEL.**

 　　　**Fax.**

 ・**緊急連絡先(氏名：携帯)**

 ・**責任者氏名・印 　 　印**

**８日引率（　　　　　　）名　９日引率（　　　　　　）名**

 ・**個人種目 男 子 小学生 人 種目 × １,０００円 ＝ 円**

 **中学生**  **人 種目 × １,０００円 ＝ 円**

 **高校生以上**  **人 種目 × １,０００円 ＝ 円**

  **計** 　　　　　 **人 種目 × １,０００円 ＝ 円**

 **女 子 小学生 人 種目 × １,０００円 ＝ 円**

 **中学生**  **人 種目 × １,０００円 ＝ 円**

 **高校生以上**  **人 種目 × １,０００円 ＝ 円**

  **計** 　　　　　 **人 種目 × １,０００円 ＝ 円**

 ・**プログラム 冊 × １,０００円 ＝ 円**

 ・**記録速報　 部 × １,５００円 ＝ 円**

**合 計 円**

 **･10/８(土),９(日)のｳｫｰﾐﾝｸﾞｱｯﾌﾟについていずれかに○印を記入。**

 **希望する場合は人数も記入。８日【 希望する ・ 希望しない 】** 　　　　 **人**

**９日【 希望する ・ 希望しない 】** 　　　　 **人**

**\*申し込み　９月７日(水)必着**

　 **〒761-0433　 高松市十川西町366番地5**

**高松市立十河小学校 内**

 **三　木　　寿　人　　宛**

 **TEL. ０８７－８４８－０３１９**

 **FAX．０８７－８４８－０６１９**