

第 3 4 回 香 川 県 水 泳 競 技 選 手 権 大 会

飛 込 競 技 参 加 申 込 書

・ チーム名 _____

・ 連絡先住所 〒 _____

TEL. _____ Fax. _____

氏名 _____

緊急連絡先（携帯） _____

MAIL. _____

・ 責任者氏名・印 _____ 印

・ 個人種目 男子 _____ 人 _____ 種目 × 1,000円 = _____ 円

女子 _____ 人 _____ 種目 × 1,000円 = _____ 円

・ プログラム _____ 冊 × 1,000円 = _____ 円

・ 記録速報 _____ 冊 × 1,500円 = _____ 円

合計 _____ 円

***申し込み 6月14日(金)正午必着**

〒760-0017 香川県高松市番町2丁目9番30号
香川県立高松工芸高等学校

中 山 卓 宛

TEL. 087-851-4144

FAX. 087-851-4146

MAIL. kagawaswim01@gmail.com

