

第 3 5 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 1 3 日 (金) 正 午 必 着**

〒 7 6 1 - 1 7 9 4

香川県高松市香川町大野 2 0 0 1

香川県立香川中央高等学校内

(一社) 香川県水泳協会 中 山 卓 宛

TEL. 0 8 7 - 8 8 6 - 7 1 5 1

FAX. 0 8 7 - 8 8 6 - 7 9 8 8

MAIL. kagawaswim01@gmail.com

エントリー詳細記入欄

[illegible]