

参加申込書

令和7年度岩手県マスタースズ水泳競技大会

団体(チーム)名			
所在地			
電話番号		F A X 番号	
代表者名			
申込責任者	印		

◇参加申込

* 出場する選手の区分をご記入の上、人数・種目数等ご記入ください

区分記入	～	～	～	～	～	合計
男子参加数	名	名	名	名	名	名
女子参加数	名	名	名	名	名	名
男子参加種目数	種目	種目	種目	種目	種目	種目
女子参加種目数	種目	種目	種目	種目	種目	種目
男子リレー参加チーム数	～	=	チーム	～	=	チーム
女子リレー参加チーム数	～	=	チーム	～	=	チーム

◇プログラム申込

部

◇参加料金

個人種目	種目 × 1,500 円 =	円
リレー	チーム × 3,000 円 =	円
プログラム	部 × 500 円 =	円
合計		円