

# 第27回福岡県障がい者水泳記録会 リレー申込書

所属名	
代表者名	
チーム名	
ふりがな	
申込責任者 氏名	
住所	〒
電話番号	

ふりがな		性別	年齢
第1泳者氏名		男・女	
ふりがな		性別	年齢
第2泳者氏名		男・女	
ふりがな		性別	年齢
第3泳者氏名		男・女	
ふりがな		性別	年齢
第4泳者氏名		男・女	
ふりがな		性別	年齢
補欠氏名		男・女	
ふりがな		性別	年齢
補欠氏名		男・女	

## 注意事項

- 1 リレーのみの出場は認めない。
- 2 リレー申込書と併せて参加申込書も提出すること。
- 2 4名以上6名位以内の選手名を記入すること。
- 3 参加申込後の選手変更は認めない。
- 4 大会当日に、リレーオーダー用紙を提出すること。