水　に　輝　こ　う！　　No.＿＿

障害者水泳フェスティバル申しこみ用紙

月　　日

ふりがな 名前・年令	男　女 （　　才）
所属または 学校名	
住　　所	〒 電話
障害の有無	有　　無　　○をつけてください。
	障害区分番号（　　）　　裏面、水泳大会障害区分表参照
参加希望 （　）に○を してください	記録に挑戦しよう（障害のある人、１人１種目） （　）自由２５ｍ（ビート板を利用する等、好きな泳ぎ） （　）２５ｍバタフライ （　）２５ｍ背泳ぎ （　）２５ｍ平泳ぎ （　）２５ｍクロール
	（　）みんなでシンクロしよう！どなたでも参加できます。 シンクロ選手と一緒に泳ぎましょう！
・付き添いの方　　人　　・水に一緒に入る方　　人 （わかっておられましたら、ご記入ください）	

１，　記録に挑戦しよう！は、準備の都合上、先着６０名とします。

２，　**自由25mは、どんな泳ぎ方でも参加できます。**
　　ビート板等を利用して泳いでも結構です。

３，　みんなでシンクロしよう！は、当日申し込みも受け付けます。
　　障害のある人ない人、どなたでも参加できます。
　　参加者･見学者全員で、音楽にあわせてプールの中で楽しみます！

４，　持ち物　　水着・タオル・ゴーグル（必要な人だけ）
　　水泳帽は、当日参加記念に差し上げます。

５，　記録に挑戦しよう！に参加される方は、午前 11:00 より UP ができます。

６，　児童・生徒の方は、学校名と学年を記入ください。

７，　社会人の方は、所属先があれば、ご記入ください。

８，　駐車台数に限りがあります。当日はできるだけ公共交通機関を利用してご来場ください。駐車についてのお問い合わせは、TEL075(762)5630 まで。

９，　**申込は、FAX にて 075(752)3309 まで、お願いします。**

観覧は、自由です！（参加申込みはいりません）