

NO	種目	NO	種目	NO	種目
1	100M個人メドレー	6	100Mメドレーリレー	13	100M平泳ぎ
2	200M個人メドレー	7	200Mメドレーリレー	14	25Mバタフライ
3	25M自由形	8	25M背泳ぎ	15	50Mバタフライ
4	50M自由形	9	50M背泳ぎ	16	100Mバタフライ
5	100M自由形	10	100M背泳ぎ	17	100Mフリーリレー
	昼休み	11	25M平泳ぎ	18	200Mフリーリレー
		12	50M平泳ぎ		
	8才以下	9~10才	11~12才	13~14才	15~18才
自由形	25M	50M	50M	100M	100M
背泳ぎ	25M	50M	50M	100M	100M
平泳ぎ	25M	50M	50M	100M	100M
バタフライ	25M	50M	50M	100M	100M
個人メドレー	100M	200M	200M	200M	200M
メドレーリレー	100M	200M	200M	200M	200M
フリーリレー	100M	200M	200M	200M	200M

第85回セントラルスポーツ西日本エリアクラブ対抗水泳競技大会申込書控え

※ご記入頂きました個人情報、イベント情報の提供、緊急時の連絡を目的として使用し、管理は当社が責任を持って行ないます。

種目① . M

様

種目② . M

第85回セントラルスポーツ西日本エリアクラブ対抗水泳競技大会参加費として、4,400円受領いたしました。

五十鈴市民プール
TEL:072-635-7700

※各リレーの参加選手については、後日各クラブの担当コーチから発表となります。

第85回セントラルスポーツ西日本エリアクラブ対抗水泳競技大会申込書

お名前

会員NO

コース 曜日 時 級

性別 男 女

TEL ()

年齢/学年 才 / 年生

種目① . M

種目② . M

本大会に参加するにあたり、健康面等問題ないことを誓約致します。

参加者名

保護者名 印