

第 回広島県中学校水泳競技選手権大会

飛込の部 参加申込書

郡市名 _____

学校名 _____ 電話番号 _____

学校所在地 〒 _____

性別	生 年 月 日	学年	ふ り が な 氏 名	参 加 種 目 (○をつける)	
	水 泳 連 盟 新 登 録 番 号			高飛込	板飛込
	西暦 年 月 日生				
	西暦 年 月 日生				
	西暦 年 月 日生				
	西暦 年 月 日生				
	西暦 年 月 日生				

広島県中学校体育連盟会長 様

平成 年 月 日

上記のとおり、標記大会に出場することを認め、参加申し込みをいたします。なお、標記大会の申込にあたり、大会プログラム及び報道発表（新聞・Webページ）における選手名、学年、所属等の個人情報の記載について、本人・保護者の同意を得ています。

学校長氏名 _____ 印 _____

監督氏名 _____ 競技役員氏名 _____

<https://swim34.jp/>