

広島県中学校体育連盟会長 様

第 \_\_\_\_ 回 広島県中学校水泳競技選手権大会(競泳競技)

下記の通り、

に別添一覧の選手が出場することを認め、参加申し込みます。

第 \_\_\_\_ 回 広島県中学校新人大会(水泳競技の部)

■出場校

中学校名 _____	中学校 _____	団体登録番号	3 4
校長名 _____	印	市 _____	郡 _____
所在地 〒 _____	広島県 _____	TEL ( _____ ) _____	FAX ( _____ ) _____

■引率者

引率者名	区 分
_____	<input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他
_____	<input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他
_____	<input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他
_____	<input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他
_____	<input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他
_____	<input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他
_____	<input type="checkbox"/> 部活動指導員 (任命権者: _____)

※該当区分の□にチェックを入れてください。

■競技役員

競技役員名	参加日程 / 区 分
_____ ( )	<input type="checkbox"/> 両日 <input type="checkbox"/> 初日のみ <input type="checkbox"/> 2日目のみ <input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他
_____ ( )	<input type="checkbox"/> 両日 <input type="checkbox"/> 初日のみ <input type="checkbox"/> 2日目のみ <input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他
_____ ( )	<input type="checkbox"/> 両日 <input type="checkbox"/> 初日のみ <input type="checkbox"/> 2日目のみ <input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他
_____ ( )	<input type="checkbox"/> 両日 <input type="checkbox"/> 初日のみ <input type="checkbox"/> 2日目のみ <input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他
_____ ( )	<input type="checkbox"/> 両日 <input type="checkbox"/> 初日のみ <input type="checkbox"/> 2日目のみ <input type="checkbox"/> 部活動指導員

※大会引率者の特例で大会参加の場合、競技役員は1名のみ記入してください。  
※( )内には、資格を記入してください。(上級・1種/A・B級…「1」、2種/C級…「2」、なし…「0」)  
※参加日程/区分の□にチェックを入れてください。

■参加人数

種 目	自由形						背泳ぎ			平泳ぎ			バタフライ			個人メドレー		MR	FR	
	50m	100m	200m	400m	800m	1500m	50m	100m	200m	50m	100m	200m	50m	100m	200m	200m	400m	200/400m	200/400m	
男子																				
女子																				

■問い合わせ先

お名前 _____	( 校長 , 教頭 , 主幹 , 教諭 , 保護者 , その他 )
TEL ( _____ ) _____	携帯電話 ( _____ ) _____

※リレー種目については、出場の場合に○印を記入してください。

※リレー種目…県選手権は、MR,FR男女共に4×100m(400m)

県新人は、MR,FR男女共に4×50m(200m)

※ 参加申し込みにあたり、各中学校の担当者が、Web上での選手登録・年度更新・エントリー等の入力を終えていること。

※ 別添一覧の選手は、Webエントリーされており、この一覧は、Web-SWMSYSからプリントアウトされたものであること。

※ 標記大会の申込にあたり、大会プログラム等及び報道発表(新聞・Webページ等)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ること。

広島県中学校体育連盟会長 様

令和 XX 年 XX 月 XX 日

どちらかの□にチェックを入れ、会期数を入れてください。

第 XX 回 広島県中学校水泳競技選手権大会(競泳競技)

団体登録番号を記入してください。

下記の通り、

に別添一覧の選手が出場することを認め、参加

第 XX 回 広島県中学校新人大会(水泳競技の部)

必ず押印してください。

■出場校

中学校名 **広島市立中広** 中学校

校長名 **益○ 修○** 印

所在地 〒 **732 - 0012** 広島県 **広島** 市 **三丁目1番41号**

TEL ( **082** ) ## - **2291** FAX ( **2** ) ## - **7417**

団体登録番号 **3 4 A 8**

■引率者

引率者名	区 分
<b>湯 田 新</b>	<input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input checked="" type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他

■競技役員

競技役員名	参加日程 / 区 分
<b>湯 田 新 (1)</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 両日 <input type="checkbox"/> 初日のみ <input type="checkbox"/> 2日目のみ
	<input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他
( )	<input type="checkbox"/> 両日 <input type="checkbox"/> 初日のみ <input type="checkbox"/> 2日目のみ
	<input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 教頭 <input type="checkbox"/> 主幹 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他

種目別の参加人数を記入します。個人種目の場合、最大「3」です。学校対抗リレー種目に出場の場合に、「○」印を記入してください。

注意：県総体の郡市対抗リレーについては様式Kに記入箇所はありません。

○学校引率の場合 1名以上の引率者(教諭等)が必要です。

○保護者の場合 兄弟姉妹を除き、複数の生徒引率はできません。

○地域のスポーツ指導者の場合 保護者には資格がありません。

各校1名以上の競技役員を記入します。大会期間中に競技役員が変更となる場合、それがわかるように記載してください。

(例)初日のみ…井上 正史  
2日目のみ…湯田 新

■参加人数

種 目	自由形						背泳ぎ			平泳ぎ			バタフライ			個人メドレー		MR	FR	
	距離	50m	100m	200m	400m	800m	1500m	50m	100m	200m	50m	100m	200m	50m	100m	200m	200m	400m	200/400m	200/400m
男子		3	2	3	4		1		1	2		2	1		1	1	2	3	○	○
女子		3	3	1	1	1			2	2		3	3		3	2	3	1	○	○

■問い合わせ先

お名前 **湯 田 新** (校長, 教頭, **主幹**, 教諭, 保護者, その他)

TEL ( **082** ) **232** - **2291** 携帯電話 ( **090** ) **3100-80\*\***

※リレー種目については、出場の場合に○印を記入してください。

※リレー種目…県選手権は、MR,FR男女共に4×100m(400m)

県新人は、MR,FR男女共に4×50m(200m)

※ 参加申し込みにあたり、各中学校の担当者が、Web上での選手登録・年度更新・エントリー等の入力を終えていること。

※ 別添一覧の選手は、Webエントリーされており、この一覧は、Web-SWMSYSからプリントアウトされたものであること。

※ 標記大会の申込にあたり、大会プログラム等及び報道発表(新聞・Webページ等)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ること。