川崎市学童泳力記録会 個人種目票

注意事項　＊男子は黒，女子は赤字で記入して下さい。
＊保護者署名および捺印をお忘れないようにお願いします。
＊１種目につき１枚記入して下さい。（２種目出場の場合２枚必要です）

(ふりがな)		性別 (○で囲む)	男 ・ 女	学 年	年
児童氏名					
学校名	小学校				
住　　所	〒　　－				
電話番号		ＦＡＸ			
参加種目 (○で囲む)	50m 100m	自由形　　平泳ぎ 背泳ぎ　　バタフライ			

上記の者の学童泳力記録会への参加を申し込みます。なお，児童の健康管理および会場までの往復の安全については十分留意します。

保護者氏名　　印

切り取り線

川崎市学童泳力記録会 個人種目票

注意事項　＊男子は黒，女子は赤字で記入して下さい。
＊保護者署名および捺印をお忘れないようにお願いします。
＊１種目につき１枚記入して下さい。（２種目出場の場合２枚必要です）

(ふりがな)		性別 (○で囲む)	男 ・ 女	学 年	年
児童氏名					
学校名	小学校				
住　　所	〒　　－				
電話番号		ＦＡＸ			
参加種目 (○で囲む)	50m 100m	自由形　　平泳ぎ 背泳ぎ　　バタフライ			

上記の者の学童泳力記録会への参加を申し込みます。なお，児童の健康管理および会場までの往復の安全については十分留意します。

保護者氏名　　印

川崎市学童泳力記録会 リレー種目票

種　目	

チーム名		学年	

	氏　　名	年齢	学　校　名	本人の住所・電話・ＦＡＸ番号
1			小	〒　－ 電話　　FAX
2			小	〒　－ 電話　　FAX
3			小	〒　－ 電話　　FAX
4			小	〒　－ 電話　　FAX

上記の者の学童泳力記録会への参加を申し込みます。なお，児童の健康管理および会場までの往復の安全については十分留意します。

代表保護者氏名　　**印**

＊男女混合は男子チームに，異学年混合は，一番上の学年のチームとなります。

＊男子は黒，**女子は赤字で記入して下さい。**＊**保護者署名・捺印**をお忘れないようにお願いします。

切り取り線

川崎市学童泳力記録会 リレー種目票

種　目	

チーム名		学年	

	氏　　名	年齢	学　校　名	本人の住所・電話・ＦＡＸ番号
1			小	〒　－ 電話　　FAX
2			小	〒　－ 電話　　FAX
3			小	〒　－ 電話　　FAX
4			小	〒　－ 電話　　FAX

上記の者の学童泳力記録会への参加を申し込みます。なお，児童の健康管理および会場までの往復の安全については十分留意します。

代表保護者氏名　　**印**

＊男女混合は男子チームに，異学年混合は，一番上の学年のチームとなります。

＊男子は黒，**女子は赤字で記入して下さい。**＊**保護者署名・捺印**をお忘れないようにお願いします。