

## 大会名：第 回新潟県スプリント選手権水泳競技大会

所属名： \_\_\_\_\_

住 所： 〒 \_\_\_\_\_ (勤務先・自宅)

申込責任者： \_\_\_\_\_ ⑩ 電話： \_\_\_\_\_

※勤務先の住所を記載する場合は、会社名等を記載してください。

E-mail: \_\_\_\_\_ (携帯電話)

区 分	小学生		中学生		高校生以上		合 計			備 考
	男 子	女 子	男 子	女 子	男 子	女 子	男 子	女 子	合 計	
一般参加	参加人員	人	人	人	人	人	人	人	人	※B招待選手は含めない。
	参加種目数	種目	種目	種目	種目	種目	種目	種目	種目	※B招待選手は含めない。
	プログラム	冊	冊	冊	冊	冊	冊	冊	冊	※B招待選手は含めない。
B招待	参加人員	人	人	人	人	人	人	人	人	
	参加種目数	種目	種目	種目	種目	種目	種目	種目	種目	

○参加料 ( )種目 × 900円	①	円	}	B招待選手は含めない。
○プログラム ( )冊 × 800円	②	円		
○速報料 ( )部 × 2,000円	③	円		
○代行手数料( )人 × 300円	④	円		

合 計 ①+②+③+④ \_\_\_\_\_ 円

○競技役員氏名 \_\_\_\_\_ 氏名：  
(1名以上)

\_\_\_\_\_ 氏名：

※申込金は、大会当日に納入してください。