

MaiDreamCup2026 Niigata Open Swim Meet

所属名: _____

住所: 〒 _____ (勤務先・自宅)

※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。

申込責任者: _____ ⑩ 電話: _____

E-mail: _____ (携帯電話)

区 分	小学生		中学生		高校生以上		成年・一般		合 計			リレー種目		備 考
	男子	女子	男子	女子	男子	女子	男子	女子	男子	女子	合計	男子	女子	
参加者数	人	人	人	人	人	人	人	人	0	0	0	メドレーリレー数	メドレーリレー数	
参加種目数	種目	種目	種目	種目	種目	種目	種目	種目	0	0	0	フリーリレー数	フリーリレー数	
プログラム	冊	冊	冊	冊	冊	冊	冊	冊	0	0	0	男子リレー種目数	女子リレー種目数	
									0	0	0	0	0	

○個人種目参加料	(0 )	)種目	×	1,300	円	①	0 円
○ リレー 種目参加料	(0 )	)種目	×	3,000	円	②	0 円
○プログラム	(0 | +(追加) | )	)冊	×	1,000	円	③	0 円
○速報料	( )	)部	×	2,000	円	④	0 円

合 計 ①+②+③+④ **0 円**

○競技役員氏名 氏名: _____ (競技役員資格 有 無) 氏名: _____ (競技役員資格 有 無)
 ※大会要項に記載されている人数で記載 どちらかに○ どちらかに○ どちらかに○

※申込金は、大会当日に納入してください。