

令和7年度長崎県水泳連盟
冬季強化合宿 参加申込書

フリガナ 選手名				
住所				
電話番号	※本人が持たれていない場合は未記入で構いません			
所属クラブ名				
学校名			学年	
区 分		国スポ強化		国スポ候補
		ジュニア強化		自費参加
所 属				
担当指導者	指導者名			
	合宿に参加		できる	できない
主な種目	距離	m		
	種目			

集合解散		現地 (島原市民プール)
		送迎希望 (希望者の住所により後日お知らせします)
アレルギー	食事等でアレルギーがある場合はご記入ください	

上記の合宿への参加に同意します。

保護者名	
連絡先	※期間中連絡の取れる 電話番号をお願いします

申込先 FAX 095-883-8337 (おおとりスイミングクラブ)
e-mail taka_5124@yahoo.co.jp (古川 卓彦)