令和８年度長崎県水泳連盟
ＧＷ長崎県強化合宿　参加申込書

<table>
<tr><td rowspan="2">フリガナ
選手名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>学校名</td><td colspan="2"></td><td>学年</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">区　分</td><td colspan="2">□　国スポ強化</td><td colspan="2">□　国スポ候補</td></tr>
<tr><td colspan="2">□　ジュニア強化</td><td colspan="2">□　自費参加</td></tr>
<tr><td>所属クラブ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">担当指導者</td><td>指導者名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>合宿に参加</td><td colspan="3">□　できる　　□　できない</td></tr>
<tr><td rowspan="2">主な種目</td><td>距離</td><td colspan="3">m</td></tr>
<tr><td>種目</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

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　e-mail　taka_5124@yahoo.co.jp　（古川卓彦）