# 令和８年度長崎県水泳連盟
# 冬季強化合宿　参加申込書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| フリガナ<br>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 | | | |

| | |
|---|---|
| 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<br>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）