

※WEB申込チームはこの書式も不要です！！
2019スポーツ報知
マスタースイミング長水路大会
申込書

月 日

チームID番号:	チーム略称名:
チーム正式名称:	T E L:
住 所: 〒	F A X:
	チーム責任者:

〈上記以外の2次要項希望送り先〉 住所: 〒		
お名前:	TEL:	FAX:

〈申込詳細〉

		男 子	女 子	混 合	合 計
参加人数		名	名		名
参加種目数	個人	種目	種目		種目
	リレー	種目	種目	種目	種目

〈申込金額〉

※登録料は参加1名につき1,000円が必要になります。

登録料	1,000円 ×	名	計	円
個人種目	1,800円 ×	種目	計	円
リレー種目	2,800円 ×	種目	計	円
プログラム	スポーツ報知特別号を無料配布			
総合ランキング	2,000円 ×	部	計	円
手数料(1名200円)	200円 ×	名	計	円
申 込 金 額 合 計			計	円

※できるだけ各チーム1名の競技役員のご協力をお願いいたします。

※チームで10名以上の出場がある場合は、必ず10名につき1名の競技役員を選出してください。

※希望役職を下記に記入ください。経験のない方は「経験なし」で結構です。

※競技役員に協力いただいた方には交通費(一律)と粗品を進呈いたします。

〈競技役員名〉

お名前	希望役職	シャツ サイズ
①		
②		

※銀行振込領収書のコピーをこの用紙の裏面に貼付してください。

※振込は必ずチーム名をお願いします。

※振込手数料はチーム負担となりますのでご了解ください。

※エントリー締切日＝8月2日(金)必着(但し定員1,600人に達し次第、締め切り)

※WEB申込チームはこの書式も不要です！！
2019スポーツ報知
マスタースイミング長水路大会
申込書

銀行振込領収書

こちらに貼付してください

三井住友銀行大阪第一支店

当座預金口座 『1979070』

「(株)報知新聞社大阪本社」名義

※コピーして使用してください。(A4サイズ 白統一 裏紙不可)

※ 登録者シールの貼付がない場合は受け付けできません ※

2019スポーツ報知マスタースイミング長水路大会 個人種目申込書

※登録者シールを貼ってください。

※大会当日緊急時の連絡先

＜登録者シール貼付位置＞

個人ID・所属・氏名・性別・年齢
が記載された2019年度のシールを貼ってください。

電話番号(携帯可)

氏名(本人以外)

親族・責任者・その他()

＜エントリー種目＞

- ◎ エントリーする種目番号に○印をつけタイムを必ず記入してください(1/100秒まで)。
- ◎ エントリーは、2種目までとします。
- ◎ エントリーする種目のタイムは競技の円滑な進行のために大会当日に泳ぐことのできる正確な記録を記入してください。

女子 種目番号	女子エントリータイム			競技種目	男子エントリータイム			男子 種目番号
	分	秒	1/100		分	秒	1/100	
1	分	秒		100m 自由形	分	秒		2
3	分	秒		100m 背泳ぎ	分	秒		4
5	分	秒		100m 平泳ぎ	分	秒		6
7	分	秒		100m バタフライ	分	秒		8
12	分	秒		50m 自由形	分	秒		13
14	分	秒		50m 背泳ぎ	分	秒		15
16	分	秒		50m 平泳ぎ	分	秒		17
18	分	秒		50m バタフライ	分	秒		19
23	分	秒		200m 個人メドレー	分	秒		24
25	分	秒		200m 自由形	分	秒		26
27	分	秒		200m 背泳ぎ	分	秒		28
29	分	秒		200m 平泳ぎ	分	秒		30
31	分	秒		200m バタフライ	分	秒		32

エントリー種目数: 種目

*** 誓約項目 ***

以下のことに同意し、申し込みます。

- 1) 私は、開催要項に記載の事項を了承し申し込みます。
- 2) 私は、医師の健康診断に基づき、健康管理に十分配慮し良好な健康状態で本大会に出場することを誓約します。
- 3) 私は、大会期間中、大会医務委員より出場停止の勧告があった場合、その指示に従うことを誓約します。
- 4) 私は、本大会の出場にあたり、定期的に週1回以上の水泳練習を行っています。
- 5) 私は、大会期間中の事故については自己責任において処理し、主催者側の責任を問いません。
- 6) 私は、ホームページに競技結果を掲載することに同意します。
- 7) 私は、私的に撮影した動画等をインターネット上等の公な場に公開する場合、しかるべき許諾を受けることを誓約します。
- 8) 私は、一般社団法人日本マスタース水泳協会競泳競技規則を順守します。

※コピーして使用してください。(A4サイズ 白統一 裏紙不可)

※ 登録者シールの貼付または手書きが可能です ※

リレー申込書

(この会場の個人種目に全員がエントリーしていなければなりません)

大会名	2019スポーツ報知マスタースイミング長水路大会									
期 日	2019 . 9 . 15			会 場	大阪プール					

チーム ID						チーム 略称					
チーム 責任者						エントリー タイム	分 秒				

出場種目		
プログラムNo.	組	レーン
女子	男子	混合
4 × 50m フリーリレー	4 × 50m フリーリレー	4 × 50m フリーリレー
4 × 50m メドレーリレー	4 × 50m メドレーリレー	4 × 50m メドレーリレー

第1泳者	ID								女・男
	氏名								<暦年齢>
		<登録者シール貼付可>							歳
第2泳者	ID								女・男
	氏名								<暦年齢>
		<登録者シール貼付可>							歳
第3泳者	ID								女・男
	氏名								<暦年齢>
		<登録者シール貼付可>							歳
第4泳者	ID								女・男
	氏名								<暦年齢>
		<登録者シール貼付可>							歳
合計 年齢								歳	

リレー区分	119歳 以下	120～ 159歳	160～ 199歳	200～ 239歳	240～ 279歳	280～ 319歳	320～ 359歳	360～ 399歳
-------	------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

自動計時	分	秒
手動計時	分	秒
記 録	分	秒

※網掛け箇所以外全て記入してください。

申告日： 年 月 日

申告用紙

チーム名		登録番号											
フリガナ		チームID番号						ID番号					
氏名		男・女											

① 出場にあたって申告が必要な項目（口をチェックをしてください）

- ☐ 障がいがある（競技規則に抵触し、失格判定に影響する場合）
- ☐ テープ等を使用する
- ☐ リレーの第2泳者以降が水中スタートする
- ☐ その他

※ 詳細な申告内容は ②申告内容 に記載すること。

② 申告内容 （テープ等使用の方：医師の指示 有・無）

③ 出場種目

	プログラム	年齢区分	種目	組・コース
1	No.	歳区分	m	組 コース
2	No.	歳区分	m	組 コース
3	No.	歳区分	m	組 コース
4	No.	歳区分	m	組 コース
5	No.	歳区分	m	組 コース
6	No.	歳区分	m	組 コース

※ 大会のお申し込みの際に申請される方は組・コースは空白で提出してください。。

※ 大会当日インフォメーションデスクへ申請する方は組・コースまで記載の上、提出してください。

FAX : 06-6364-1795 メール : o-jigyuu@hochi.co.jp

2019スポーツ報知マスタースイミング長水路大会

チーム紹介募集

今大会の参加者全員に無料でお配りするプログラム（新聞サイズ）に紹介して欲しいチーム、または個人のトピックスがございましたら、是非ご応募ください。

後日担当者より連絡させていただきます。関西近郊のチームには直接取材にお伺いします。遠方のチームの方にはお電話でお話をお伺いし、提供していただいた写真を掲載します。

応募多数の場合は大会運営側で選考させていただきますので、あらかじめご了承ください。

チーム名 : _____

チームID : _____

担当者名 : _____

日中つながる電話番号 : _____

掲載を希望する内容 :
