※　コピー可　（Ａ４サイズ　白統一　裏紙不可）　　（書式6）

※　下記事項に該当する方のみ提出が必要です。該当しない方は提出の必要はありません。

申告日：2017年　　月　　日

出場申告用紙

大 会 名	第82回日本ＳＣ協会・関東支部マスターズスイミングフェスティバル			
チーム名			登 録 番 号	
フリガナ		年齢	チームＩＤ	個人ＩＤ
氏　　名	女・男	歳	O	

① 出場にあたて申告が必要な項目（□にチェックをしてください）

□ 障害をお持ちの部位による泳法違反を回避したい（当日の確認が必要です）
□ 障害等により招集後も介助者の同行もしくは補助具の使用が必要
□ 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　に記入すること。

② 申告内容

③ 出場種目

	プログラムNo.	種目	組・レーン
1	No.	m	組　　レーン
2	No.	m	組　　レーン
3	No.	m	組　　レーン
4	No.	m	組　　レーン
5	No.	m	組　　レーン
6	No.	m	組　　レーン

※　大会前に申告する方は組・レーンは空白でご提出ください。
※　大会当日に申告する方は、組・レーンをご記入のうえご提出ください。
※　大会当日に審判長による許可が必要です。

受付者		審判長			