

長崎県競泳強化選手申告書

(新規・追加・変更)

○印で囲んで下さい

【本人情報】

選手名	フリガナ		性別	男 ・ 女
生年月日	西暦	年	月	日
住所	〒 —			
電話番号	自宅	—	—	
	携帯(本人・父・母) ○印で囲んで下さい	—	—	
学校名			学年	年
所属				
1 種 目 目	突破区分	国スポ強化 ・ 国スポ候補 ・ ジュニア強化 ・ 成年強化		
	突破期日	年	月	日
	突破種目	m	突破記録	分 秒
2 種 目 目	突破区分	国スポ強化 ・ 国スポ候補 ・ ジュニア強化 ・ 成年強化		
	突破期日	年	月	日
	突破種目	m	突破記録	分 秒

【コーチ情報】

氏名			性別	男 ・ 女
生年月日	西暦	年	月	日
連絡先	—	—		
自宅住所	〒 —			
メールアドレス				
所属				
コーチ資格				
県水連役職				

おとりスイミングクラブ 古川までFAXにて報告して下さい。

FAX 095-883-8337

E-Mail taka_5124@yahoo.co.jp

個人情報保護の観点から、ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し強化指定選手管理以外の用途では使用しません。