日本身体障害者水泳連盟　IBSA ユース、パラ W.C 派遣選手合宿

参　加　申　込　書（静岡）

標記合宿に　　参加します　・　参加しません

（ ふりがな ） 氏　　名	（　　）
住　　所	〒（　　－　　） 電話（　　）　ＦＡＸ（　　） 日中連絡がとれる電話：携帯電話等（　　） Ｅ－ｍａｉｌ（　　）
使用交通機関 （全員記入）	ＪＲまたは私鉄名（　　）　出発駅（　　）
自動車使用者	自分が運転する車（車№　　）　・　その他

合宿で取材等が予想される場合　（対象者のみ記入してください）

（メディア名等）

（メディア連絡先）

（許可申請書の要否）

通信欄