東京都多摩障害者スポーツセンター
「東京2020大会1周年記念事業　第39回　水泳記録会」
団体総括表

令和4年　月　　日　受付【　　】

ふりがな		略　称（6文字以内におさめてください）
団体名		
ふりがな		
団体代表・ 連絡担当者		
ふりがな		
団体引率者	※連絡担当者・代表者が引率者と異なる場合は、ご記入ください。	
代表住所 （申込結果通知先）	〒 都・県　　区・市	
電話番号・FAX	TEL	FAX

【申込概要】

○個人申込書（計　　枚）
○当日来場者内訳
　競技者（　　名）、引率者（　　名）、介助者（　　名）、付き添い（　　名）
○東京都在住者（　　名）、在勤・在学者（　　名）

◇申込責任者はご連絡の取れる方、申込内容を理解している方にお願いいたします。
◇申込責任者や連絡先が変更になった場合は原本を訂正してご提出ください。
◇団体申込については、団体総括表と人数分の個人申込用紙をご提出ください。

【申込締切】　令和4年8月16日（火）　必着

※お預かりした個人情報は、本記録会運営に必要な目的以外には使用しません。