

オカモト杯3時間スイム駅伝2025 参加申込書

申込日: 20 年 月 日

ふりがな

チーム名

ふりがな

代表者氏名

〒 -

住所

電話番号

E-mail

**チーム参加選手**(4名~10名で編成し、女子が1名以上入っていることが望ましい)

番号	参加者氏名	フリガナ	性別	年齢	学年	保護者	同意
1						あり・なし	
2						あり・なし	
3						あり・なし	
4						あり・なし	
5						あり・なし	
6						あり・なし	
7						あり・なし	
8						あり・なし	
9						あり・なし	
10						あり・なし	

**計測ボランティア**(各チーム毎に2名以上必要) ※計測ボランティアは高校生以上とする。

番号	ボランティア氏名	フリガナ	性別	年齢	学年	保護者	同意
1						あり・なし	
2						あり・なし	
3						あり・なし	

【代表者の方へ】

- ①未成年が参加する場合、各チームの代表者は必ず参加する未成年の保護者に同意を得てください。
- ②同意書に保護者の記名をし、申込書に添付してください。同意書に保護者の記名がない場合、その未成年は大会に参加することができません。

■送付先 FAX:0155-32-4807 メール:t-nakajima@okamoto-group.co.jp

# オカモト杯3時間スイム駅伝2025

## 申込総括表

記入日 20 年 月 日

チーム名				略称	
代表者	住所	〒			
	フリガナ			生年月日	
	氏名	T・S・H		年	月 ( 日 歳)
	FAX	電話番号			
E-mail(パソコン)		携帯電話			
※代表者は20歳以上の方でお願いします。					
参加者	性別	参加人数	単 価	金 額	
	男子	名	1,500		
	女子	名	1,500		
	チーム参加費合計金額				

# オカモト杯3時間スイム駅伝2025

## 保護者同意書

標記出場にあたり、当チームの出場選手保護者からの申し出により、選手が健康であると認めましたので出場に同意します。なお、自己の責任に基づく事故発生の場合は、当チーム及び当該保護者の責任において処理いたします。

20 年

参加チーム名	
代表者	印
住所	〒 —
連絡先	電話番号 — —
	携帯 — —
	E-mail

選手氏名	保護者氏名

計測ボランティア氏名	保護者氏名

※計測ボランティアは高校生以上に限ります。

※選手は小学1年から参加できます。  
※高校生以下は保護者の同意が必要です。