2014年新規選手登録申込書

申込日　2014 年　　月　　日

ふりがな 氏　名	男 女	[生年月日] 西暦19　　年　　月　　日	
		申込現在満年齢	歳
現住所	ふりがな 〒		
電話番号	[自宅]	[携帯]	
	[FAX]	[E-メールアドレス]	
勤務先	[会社名]	[職種]	[TEL]
チーム名	ふりがな		
ご家族の登録者	[有の場合　①氏名　②年齢　③続柄をご記入ください。] 無　・　有		

◇過去に出場した時の記録タイムをご記入ください。※初めてご参加の方は参考タイムとして 1500mの記録をご記入ください。

エントリータイム1	種　目	エントリータイム2	種　目
:　　:		:　　:	

◇健康に関する告知事項をご記入ください。

■現在治療中のまたは医師の診断を受けている病気の有無	無　・　有(病名　　)		
■既往症(内臓疾患・心臓疾患・呼吸器系疾患等)の有無	無　・　有(具体的に　　)		
■海洋生物や虫さされなどに対して過敏症ですか？	過敏でない　・　普通　・　過敏　・　わからない		
■アレルギー体質等をおもちですか？	無　・　有(具体的に　　)		
■身体の障害はおもちですか？	無　・　有(具体的に　　)		
■身長　　cm	■体重　　kg	■血液型　　型(RH　＋　・　－　)	■喫煙　無　・　有(1 日　　本)

◇　アンケートにご協力ください。

■週何回練習をしていますか？	週　　回　・　1日　　m
■いつも練習しているプールは？	①フィットネスクラブ　②公共のプール　③学校プール　④会社のプール ⑤その他(　　)
■OWS 大会には･･･ 1 人で参加？仲間と参加？	①1人で参加　②家族で参加　③仲間(友達)と参加 ④　所　属　ク　ラ　ブ　で　参　加　⑤　そ　の　他 (　　)
■OWS 以外の趣味は？ 現在ハマっているものは？	
■自己 PR	

※用紙の使用:コピー可