



2017新規選手登録申込書

申込日 2017年 月 日

ふりがな 氏名	[生年月日] 西暦19 年 月 日			
	男 女	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	