

2024年 ____月 ____日

一般社団法人 青森県水泳連盟
オープンウォータースイミング委員会 御中

2024年 SAGA 国スポ OWS 競技エントリーシート

2024年 国民スポーツ大会競泳競技（成年）に選手として選考された場合、下記の通り参加致します。

◎エントリー情報

ふりがな					生年月日（西暦）		
氏名					年	月	日
学年	年	年齢	歳	性別	男・女		
現住所	〒						
連絡先	携帯			アドレス			
所属					監督者氏名 (担当指導者)		

◎出場資格

2024年【令和6年度】一般社団法人青森県水泳連盟 青森県代表選手団（OWS 競技）選考要項の「3 青森県代表選手（OWS）の選考方法」の（1）①②を満たしている者

OWS 公認記録	大会名：						
	開催日：	年	月	日	会場：		
	種目：					距離：	
	記録：	分					秒

*** 標記、公認記録を証明できる書類を必ず添付してください。**

* 7月26日（金）13時までに青森県水泳連盟 OWS 委員会宛にメール(oceansports4727@gmail.com)にご提出お願い致します。