２０２４年　　月　　日

公益財団法人日本水泳連盟

国際大会代表選手選考会実行委員会　御中

加盟団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：

申込責任者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話：

**国際大会代表選手選考会**

**加盟団体申込明細書**

記

標記大会の出場希望者がありましたので、下記の通り申し込みます。

　　　■申込金の内訳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体数 |  |  |  |  | 団　体 |  | | | | | | | |
| 個人参加費 | ２，０００円× |  |  |  | 種目＝ |  |  |  |  | , |  |  | 円 |
| 有料付添票 | ３，０００円× |  |  |  | 枚　＝ |  |  |  |  | , |  |  | 円 |
| 合　　　　計 | | | | | |  |  |  |  | , |  |  | 円 |

　　　■送金方法　（該当項目に✓してください）

　□　郵便振替（東京　００１３０－１－５１７８）

　□　三菱ＵＦＪ銀行　渋谷支店（１３５）　普通口座：４４４４０３９

口座名義：公益財団法人　日本水泳連盟　「ザイ）ニホンスイエイレンメイ」

* 送金確認の為、入金振込受領書のコピーを同封して頂きます様お願いいたします。
* ネットバンキング等をご利用の場合は、送金時の結果票などを添付願います。

入金振込受領書貼り付け欄

※収まらない場合は折り畳むか別紙に貼り付けてください

標記大会へ、本連盟(協会)からの申込みはございません。

　※迅速な事務処理を行うため、参加者がいない場合でも必ずご提出ください。（FAX：03-6812-9062）

以上