

第64回 山形県中学校総合体育大会水泳競技《観戦者チェックシート》

※この用紙に必要事項を記入し、大会当日に保護者受付に提出してください。(20日・21日両日とも提出が必要です)

| | |
|------|----------|
| 提出日 | 7 月 日() |
| 選手氏名 | 学校名() |

| | | |
|-------|------------|----------|
| | 観戦者① | 事務局チェック欄 |
| 氏名 | | |
| 性別・年齢 | 男 ・ 女 ()歳 | |
| 住所 | | |
| 電話番号 | | |

| | | |
|-------|--------------------|----------|
| | 観戦者② | 事務局チェック欄 |
| 氏名 | | |
| 性別・年齢 | 男 ・ 女 ()歳 | |
| 住所 | (参観者①と同上であれば同上と記載) | |
| 電話番号 | | |

※このシートに記入して頂いた個人情報等は、県中総体水泳競技の観戦者確認以外に使用することはありません。