令和　　年　　月　　日

川崎市障害者スポーツ協会　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

推薦願

　2025　かわさきSwim Fes（第３回かわさきインクルーシブスイミング）参加申込にあたり、川崎市障害者スポーツ協会の推薦≪参加資格C≫を得たく、お願い申し上げます。

参加種目１（種目）　　　　　　（距離）　　　ｍ〈エントリータイム〉　　分　　秒

参加種目２（種目）　　　　　　（距離）　　　ｍ〈エントリータイム〉　　分　　秒

参加種目３（種目）　　　　　　（距離）　　　ｍ〈エントリータイム〉　　分　　秒

参加種目４（種目）　　　　　　（距離）　　　ｍ〈エントリータイム〉　　分　　秒

参加種目５（種目）　　　　　　（距離）　　　ｍ〈エントリータイム〉　　分　　秒

参加種目６（種目）　　　　　　（距離）　　　ｍ〈エントリータイム〉　　分　　秒

川崎市障害者スポーツ協会記入欄　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　推薦の可否　（　　可　・　否　　）

当会は大会参加に係る、万一の事故等の不利益などが発生した場合、一切の責任を負いません。

川崎市障害者スポーツ協会