

ねんりんピック彩の国さいたま 2026 福島県代表選手 参加希望調査票

1. 個人情報の取扱いおよび同意

本調査票にご記入いただいた個人情報および競技記録は、ねんりんピック彩の国さいたま 2026 水泳競技における福島県代表選手の選考および大会連絡の目的のみに使用します。代表選手は、福島県水泳連盟マスタース委員会が、競技記録、年齢区分、リレー編成等を考慮し、総合的に判断して決定します。※選考結果についての個別のお問い合わせにはお答えできませんので、ご了承ください。

☐ 上記内容を理解し、同意のうえ本調査票を提出します。

2. 基本情報

氏名（フリガナ）：_____（_____）

生年月日・性別：昭和_____年_____月_____日（_____歳） 性別： 男 ・ 女

現住所：_____

電話番号：_____

メールアドレス：_____（※空欄でも構いません）

所属団体（チーム名等）：_____

3. 出場希望種目及びエントリータイム

（直近の公式大会の記録をご記入ください）※記録がない場合は「なし」とご記入ください。

種目：_____ 記録：_____ 大会名：_____

種目：_____ 記録：_____ 大会名：_____

4. リレー参加について

リレー種目（フリーリレー・メドレーリレー等）について、代表選考の過程で参加を依頼する場合があります。

☐ リレー参加を希望する ☐ 状況により相談可能 ☐ リレー参加は希望しない

5. 競技継続状況

現在の練習頻度：週（ ）回程度 主な練習場所：_____

競技歴（マスターズ 歴）：（ ）年 最近の出場大会名：_____

6. 健康状態

現在、医師から運動制限を受けていますか。

☐ 受けていない ☐ 受けている（内容：_____）

7. 確認・同意事項

☐ 本大会の趣旨（健康・交流・生きがいづくり）を理解し、福島県代表として良識ある行動をとることに同意します。

☐ 選手選考について、福島県水泳連盟マスターズ委員会の決定に従うことに同意します。

☐ 健康管理は自己責任で行い、大会参加に支障がないことを誓約します。

令和 年 月 日

署名：_____

8. 特記事項

・その他、連盟へ伝えておきたい事項（任意）

9. 提出方法およびお問い合わせ

ご記入が終わりましたら、本調査票を下記までご郵送またはメールで送信ください。なお、ご不明な点がございましたら、下記連絡先までお問い合わせください。また、記入方法が分からない場合や不明な項目がある場合は、空欄のままご提出いただいても構いません。後日、事務局より確認させていただきます。

【提出期限】 令和8年4月30日（木）【必着】

【送付先】 〒963-1165 福島県郡山市田村町徳定字中河原1番地

福島県水泳連盟 マスターズ委員会 鈴木皓大 宛

【お問い合わせ先】

福島県水泳連盟 マスターズ委員会 鈴木皓大

電話：070-2636-8841

メール：fukushima.swim.masters@gmail.com