

FAX番号：03-6812-9062

提出先：（公財）日本水泳連盟AS委員会 CG2023実行委員会

締切日時：5月17日（水）正午

「日本アーティスティックスイミングチャレンジカップ2023」に帯同するコーチの氏名を提出してください。
コーチ・付添は代表コーチ1名、他選手5名につき1名までとします。公認コーチ有資格者に限ります。
コーチ申請は無償とし、有償追加は出来ません。コーチ・付添は選手と一緒に入場できます。
選手数あたりのコーチ数は大会期間中の総数です。日別・入替の申請はできません。
上記締切日時までにFAXでご提出ください。

日本アーティスティックスイミングチャレンジカップ2023

コーチ票申請書

クラブ名	選手数（実数 人）	
	氏名	登録番号
代表コーチ		
コーチ1		
コーチ2		
コーチ3		
コーチ4		
コーチ5		
コーチ6		
コーチ7		
コーチ8		

※コーチ資格がない方指導者は登録番号欄に「付添」と記入してください。

尚、本大会出場選手・保護者・観覧希望者をコーチ・付添とすることは認めません。

クラブ代表コーチ 氏名

同 連絡先 携帯Tel

e-mail
