

申 込 先：財団法人日本水泳連盟学生委員会関東支部「スイムクリニック2006」事務局 行
 E-MAIL: ohno@swim-g.net (担当: 大野)
 F A X : 0 3 - 3 4 8 1 - 0 9 4 2

12月2日(土)までにお申し込みをお願い致します。
 所属ごとにまとめてご提出下さい。
 E-MAIL の場合、以下の必要事項をご記入下さい。

スイムクリニック2006 申込用紙

申込み責任者

| | | | | | |
|----|-----|----|--|------|--|
| 氏名 | | 年齢 | | 電話番号 | |
| 所属 | | | | | |
| 住所 | 〒 - | | | | |

| No. | 参加者氏名 | 性別 | 年齢 |
|-----|-------|----|----|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

【会場案内図】



(株)デサント 東京オフィス 1階会議室
 住所：豊島区目白1-4-8
 交通：JR「目白」駅下車 徒歩1分
 (改札は1ヶ所・出口右手へ)

周辺に駐車場はございませんので、お車でのご来場はお止め下さい。