

**第31回全国JOCジュニアオリンピックカップ夏季水泳競技大会・シンクロ競技
付添票申込み申請書**

登録団体番号		加盟団体名	
登録団体名	無料付添者 名・有料 名		
参加人数	合計 名		
申込責任者	印		
住所	〒 -		
電話		F A X	
写真送付	郵送にて 月 日送付しました。		

【申込申請者一覧】

No.	チームでの役職(監督・コーチのみ)	申請者氏名
1	[無料]	
2	[無料・有料]	
3	[無料・有料]	
4	[無料・有料]	
5	[無料・有料]	
6	[無料・有料]	
7	[無料・有料]	
8	[無料・有料]	
9	[無料・有料]	
10	[無料・有料]	

選手5名につき1枚の無料付添者の氏名を記入後、それ以上必要な参加団体は有料付添者の氏名をご記入ください。

追加有料付添票1枚:1,000円です。〔写真が送付されませんと、大会当日入場できません。〕
当日受け取り時にお支払い下さい。

申請書送り先:(財)日本水泳連盟 Fax 03-3481-0942
切8月12日(火)正午