

第32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	<input type="checkbox"/> 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	[有料・無料]	
3	[有料・無料]	
4	[有料・無料]	
5	[有料・無料]	
6	[有料・無料]	
7	[有料・無料]	
8	[有料・無料]	
9	[有料・無料]	
10	[有料・無料]	

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  
〆切8月5日(水)正午