

FAX番号：03-6812-9062

提出先：（公財）日本水泳連盟AS委員会

締切日時：6月3日（木）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2021」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・付添は観覧席に入場できます。また、公式練習と所属選手出場種目の練習時にプールサイドへ入場、指導できます。
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2021

コ ー チ 票 申 請 書

クラブ名	選手数（実数）人									
クラブの 出場種目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	チーム	HR	チーム	FC	デュエット	ソロ	デュエット	ソロ	男子ソロ	男子ソロ
	TECH		FREE		TECH	TECH	FREE	FREE	TECH	FREE
○印をつける										

	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