

「第25回13-15歳ソロ・デュエット大会」および「ナショナルトライアル2022」に帯同するコーチの氏名を提出してください。

コーチは大会毎に選手2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。

コーチは1/21(金)・22(土)・23(日)、指定の時間に指定エリアへ入場できます。

日時別の指定エリアは二次要項等にて別途お知らせいたします。

(公財)日本水泳連盟AS委員会宛に、FAX (03-6812-9062) にてご提出ください。

**締切：1月13日（木）正午**

第25回13-15歳ソロ・デュエット大会・ナショナルトライアル2022

**コ ー チ 票 申 請 書**

| クラブ名  |                                                      |      | 担当<br>(該当に○) |    |
|-------|------------------------------------------------------|------|--------------|----|
| 選手数   | 13-15SD(      人 ) NT (      人 ) TOTAL選手数 (実数      人) |      | 13-15SD      | NT |
| コーチ 1 |                                                      | 登録番号 |              |    |
| 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、保護者・観覧希望者を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

\_\_\_\_\_

クラブ代表コーチ宛に諸連絡メールを配信することがあります。

現地で受信可能なアドレスを記入ください。