

2019度 彩の国ジュニアアスリートアカデミー事業
OWSジュニア選手研修合宿 兼 国体候補選手強化合宿
参加申込書

フリガナ:					
参加選手 氏名:		性別:			
生年月日: (西暦)	年	月	日	年齢:	才
保護者 同意書:	2019年8月28日(水)～30日(金)の、OWSジュニア選手研修合宿(館山市)の参加に同意します。				
保護者 氏名:		印			
現住所:	都・県		区・市		
学校名:		学年:		年	
所属 クラブ名:	引率・宿泊 あり ・ なし				
コーチ氏名:					
緊急 連絡先	TEL:				

申込先: FAXにて、(一社)埼玉県水泳連盟OWS部会丸笹宛に申し込んでください

FAX番号 048-590-5175

2019年7月25日(木)必着

※お間違えの無いようにお願いいたします。

問合せ先: (一社)埼玉県水泳連盟 OWS部会 丸笹 公一郎

TEL: 048-590-5174

メール: marusasa0128@inaho-sports.co.jp

※メールでの申込みも受け付けますが、合宿初日に保護者同意書に押印したものを提出してください。

※コーチも引率宿泊される場合は、コーチ用に別途申込書を提出してください。