信濃毎日新聞社杯第１６回アクアウイング水泳記録会団体受付用紙

令和４年５月２８日（土）２９日（日）

※本用紙は、チーム出場の初日に、代表者が受付へ提出してください。

|  |
| --- |
| チーム名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 代表監督者名（引率代表者） | 連絡先（携帯） |
| コーチ名（引率者）１ | 連絡先（携帯） |
| コーチ名（引率者）２ | 連絡先（携帯） |
| 帯同審判員名 | 連絡先（携帯） |

※代表監督者名は、必ず記入してください。

※コーチ１，２については、いる場合記入してください。（いない場合は未記入でよい）

※帯同審判員は、代表監督またはコーチと同一人物の場合も記入をしてください。免除の場合は未

　記入でかまいません。また、協会会員で、チームの帯同審判を兼ねる場合も記入をお願いします。

※帯同審判員は（協会加入者を含め）、入場時の競技役員受付の必要はありません。その後の競技役員受付は行ってください。帯同審判員の健康観察表は監督選手用または役員用のどちらでもかまいません。

|  |  |
| --- | --- |
| 監督・コーチ人数（帯同審判員は含まない） | 名 |
| 参加登録選手数 | 名 |
| 欠席選手数 | 名 |
| 監督・コーチ・選手合計数 | 名 |

・チーム受付は、指定の時間に行ってください。