

TATSUMI CUP2023 アーティスティックスイミング 申込用紙(一般A)

クラブ名	フリガナ			クラブ代表者名	フリガナ							
緊急連絡先	フリガナ			住所	〒 -							
	氏名				電話番号							
所属名等	■会社名・学校名・スイミングクラブ名などを記入してください。(個人の方は未記入でもかまいません。)											
	プログラム用 略称名(6字以内)				電光掲示用 略称名(ソロ・デュエット含は8字以内、チーム・フロン・ARのみ12字以内)							
	漢字・カタカナ・ひらがな・アルファベット・数字				漢字・ひらがな(2文字扱い)、カタカナ・アルファベット・数字(1文字扱い)							
NO	競技者登録の有無	フリガナ		生年月日		性別	出場種目(○をつける)			申込区分	氏名	
		氏名		年齢	学年		ソロ	デュエット	チーム			
1	有・無			年 月 日		男・女				ソロ	1	
				歳							2	
											3	
2	有・無			年 月 日		男・女				デュエット	①	
				歳							②	
											補	
3	有・無			年 月 日		男・女				デュエット	①	
				歳							②	
											補	
4	有・無			年 月 日		男・女				デュエット	①	
				歳							②	
											補	
5	有・無			年 月 日		男・女				デュエット	①	
				歳							②	
											補	
6	有・無			年 月 日		男・女				Aチーム	①	
				歳							②	
											③	
7	有・無			年 月 日		男・女				Aチーム	④	
				歳							⑤	
											⑥	
8	有・無			年 月 日		男・女				Aチーム	⑦	
				歳							⑧	
											補	
9	有・無			年 月 日		男・女				Aチーム	補	
				歳							補	
10	有・無			年 月 日		男・女				Bチーム	①	
				歳							②	
											③	
11	有・無			年 月 日		男・女				Bチーム	④	
				歳							⑤	
											⑥	
											⑦	
											⑧	
											補	
											補	

受付日	月 日()		受付番号	領収書No
担当				