

NEXT Generation Swimmers Cup
2024 都県選抜対抗戦

保護者 入場許可証

保護者名 _____

選手名 _____

所 属 _____ 印

AD カードは常に首から下げて提示してください。
一般社団法人 千葉県水泳連盟

NEXT Generation Swimmers Cup
2024 都県選抜対抗戦

保護者 入場許可証

保護者名 _____

選手名 _____

所 属 _____ 印

AD カードは常に首から下げて提示してください。
一般社団法人 千葉県水泳連盟

NEXT Generation Swimmers Cup
2024 都県選抜対抗戦

保護者 入場許可証

保護者名 _____

選手名 _____

所 属 _____ 印

AD カードは常に首から下げて提示してください。
一般社団法人 千葉県水泳連盟

NEXT Generation Swimmers Cup
2024 都県選抜対抗戦

保護者 入場許可証

保護者名 _____

選手名 _____

所 属 _____ 印

AD カードは常に首から下げて提示してください。
一般社団法人 千葉県水泳連盟