

結城市民水泳大会 申込書

ふりがな			性別	生年月日 (大会当日の年齢)		
名 前			男	西暦 年 月 日 歳		
			女			
住所	Tel ()		会員	練習曜日・時間		級
学 校 名	_____ 学校 _____ 年生		_____ 幼稚園・保育園 _____ 年長・年中			
種目 ①	距離	種目	距離	種目		
	25m	クロール・背泳ぎ	100m・200m	個人メドレー		
	50m	平泳ぎ ・ バタフライ				
種目 ②	距離	種目	距離	種目		
	25m	クロール・背泳ぎ	100m・200m	個人メドレー		
	50m	平泳ぎ ・ バタフライ				

*男女・種目・距離は○で選択して下さい。

誓約書

結城市水泳協会会長殿
上記の者が、結城市主催の第19回結城市民水泳大会に参加することを承諾いたします

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名 _____ 印

本承諾書をもって、保護者の責任下において必要ある場合は医師の診断を受け参加を承諾したものとします

プログラム&速報に学校名・都市名を _____ 記載をする ・ _____ 記載しない

(財) 日本水泳連盟 泳力検定試験申込用紙 兼 結果表									
ふりがな				生年月日	西暦	年 月 日 生			
氏 名				検定日	才	男・女	会員のみ記入		
				満年齢			曜日 時 級		
住 所				電話	() -				
				学校名	学校 _____ 年				
				勤務先	電話 _____				
受験する級 種目に○印 を付けて下さい	7級	6級	25M	クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ		結 果	合 ・ 否	合格	
	5級	4級						不合格	
	3級		50M	クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ				合格	
	2級		100M個人メドレー		1級200M個人メドレー			不合格	
不合格理由 泳力検定基準タイム外 競泳競技規則違反 (違反内容) _____									
上記の通り泳力認定会に申込み致します。 保護者氏名(成人は本人) _____ 印									

受験日の年令・学校・学年で記入して下さい。切り取らずにお持ち下さい。

結城市民水泳大会 領収書

氏名 _____ 参加費 _____ 円 領収印 _____