

(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	学年	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 ・ 不 合 格		
	5級	4級						
	3級		50M クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ					
2級100M個人メドレー		1級200M個人メドレー						
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								

* 受験日の年齢・学校名・学年で記入して下さい。

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

結城市水泳協会 泳力検定試験受領書

氏名 _____ 様 受領印
検定料 1,000円