

※この用紙を PDF 化し各所属が取りまとめて申し込むこと。

ニチレイチャレンジ泳力検定 申込書 (提出用)

所属名				
フリガナ		男・女	生年月日	年 月 日生
氏 名			満年齢 (検定当日)	歳
住 所			TEL	
申込種目に ○をつけてく ださい。		7 級 2 5 m クロール		4 級 2 5 m クロール
		7 級 2 5 m 背泳ぎ		4 級 2 5 m 背泳ぎ
		7 級 2 5 m 平泳ぎ		4 級 2 5 m 平泳ぎ
		7 級 2 5 m バタフライ		4 級 2 5 m バタフライ
		6 級 2 5 m クロール		3 級 5 0 m クロール
		6 級 2 5 m 背泳ぎ		3 級 5 0 m 背泳ぎ
		6 級 2 5 m 平泳ぎ		3 級 5 0 m 平泳ぎ
		6 級 2 5 m バタフライ		3 級 5 0 m バタフライ
		5 級 2 5 m クロール		2 級 1 0 0 m 個人メドレー
		5 級 2 5 m 背泳ぎ		
		5 級 2 5 m 平泳ぎ		1 級 2 0 0 m 個人メドレー
		5 級 2 5 m バタフライ		
自己記録	種目 _____ 分 秒		種目 _____ 分 秒	
※ 自己記録不明の場合は記入不要です				
検定料				
1 0 0 0 円 × 種目 合計 _____ 円				

誓約書

私は、個人情報の活用を承諾し、泳力検定の申し込みをいたします。また、泳力検定には、自己の責任において健康管理を行い、万全の体調で参加することを誓約いたします。

申込者氏名 _____

保護者氏名 _____