

# 泳力検定申込書

開催日： 令和 6年 9月 29日

フリガナ		男 女	申込年月日 令和 年 月 日			
氏名			生年月日	T・S・H	年 月 日生	歳
住所	〒	-	TEL	自宅	-	-
				携帯	-	-
メールアドレス						
申込種目に○を 付けてください	1級 200m個人メドレー			2級 100m個人メドレー		
	3級 50m自由形	3級 50m背泳ぎ	3級 50m平泳ぎ	3級 50mバタフライ		
	4級 25m自由形	4級 25m背泳ぎ	4級 25m平泳ぎ	4級 25mバタフライ		
	5級 25m自由形	5級 25m背泳ぎ	5級 25m平泳ぎ	5級 25mバタフライ		
	6級 25m自由形	6級 25m背泳ぎ	6級 25m平泳ぎ	6級 25mバタフライ		
	7級 25m自由形	7級 25m背泳ぎ	7級 25m平泳ぎ	7級 25mバタフライ		
検定料	1, 500円 (傷害保険代を含む)					
認定料	1種目	500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会の申込をいたします。

また、検定会には、自己の責任において健康管理を行ない、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

印

保護者氏名

印

(18歳未満の場合、保護者の承認が必要です)