

泳力検定申込書

フリガナ		性別	生年月日・年齢	
氏名		男・女	S H R	年 月 日 満 歳
住所	〒 -			
電話番号	() -			
申込種目 <small>印入する級・種目に○を付けて下さい。</small>	1級 200m個人メドレー		2級 100m個人メドレー	
	3級 50mクロール	3級 50m背泳ぎ	3級 50m平泳ぎ	3級 50mバタフライ
	4級 25mクロール	4級 25m背泳ぎ	4級 25m平泳ぎ	4級 25mバタフライ
	5級 25mクロール	5級 25m背泳ぎ	5級 25m平泳ぎ	5級 25mバタフライ
	6級 25mクロール	6級 25m背泳ぎ	6級 25m平泳ぎ	6級 25mバタフライ
	7級 25mクロール	7級 25m背泳ぎ	7級 25m平泳ぎ	7級 25mバタフライ
検定料	1,200円 × 種目 = 円 ※お一人様2種目まで			

※年齢は、検定日当日令和7年2月24日の満年齢でご記入をお願いいたします。

誓約書

私は、個人情報の活用を承諾し泳力検定会の申込みをします。

また、検定会には自己の責任において健康管理を行い、万全の体調で参加することを誓約します。

申込者名		保護者名	
------	--	------	--

※参加者が18歳未満の場合、保護者の承認が必要です。