

泳力検定会申込書

フリガナ		性別	生年月日・年齢	
氏名		男・女	西暦	年 月 日 満 歳
住所	〒 -			
電話番号	() -			
申込種目 申込する級・種目に ○を付けてください。 ※2 種目まで	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	1,400 円 × 種目 = 円 ※お一人様 2 種目まで			
合格者掲載 どちらかに○を 付けてください。	合格した場合は公式ホームページ及び月刊誌(月刊水泳)に 掲載する ・ 掲載しない			

※年齢は、検定日当日令和 7 年 5 月 18 日時点の満年齢でご記入をお願いいたします。
※7・6・5 級に限り、同種目で上の級の合格タイムを上回った場合、繰り上げて合格になります。

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い、万全の体調で参加することを誓約いたします。
主催者によるイベント時の撮影を承諾いたします。

参加者名		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。