

NITTANパークおおね泳力検定会申込用紙

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|----|------|------|--------|-------|----------|------------|-----|-----|----|
| フリガナ | | | | | 性 別 | 生 年 月 日 | | | 年齢 | 学年 |
| 氏名 | | | | | 男 女 | 西暦 年 月 日 | | | 歳 | 年 |
| 級・種目に ○を付けて ください | 級 | | 距離 | 種目 | | 所属名 | ※団体参加者のみ記入 | | | |
| | 4級 | 5級 | 25m | クロール | 背泳ぎ | | | | | |
| | 6級 | 7級 | | 平泳ぎ | バタフライ | | | | | |
| | 3級 | | 50m | クロール | 背泳ぎ | NO | 組 | レーン | 記 録 | |
| | | | 平泳ぎ | バタフライ | | | | | | |
| | 2級 | | 100m | 個人メドレー | | : : | | | | |
| 1級 | | 200m | | | | | | | | |

※受検種目の級・距離・種目は明確に、お間違いのないようご記入ください
※年齢は検定会当日の満年齢をご記入ください ※所属名は団体参加の方のみご記入ください
※網掛け部分には記入しないでください

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|----|------|------|--------|-------|----------|------------|-----|-----|----|
| フリガナ | | | | | 性 別 | 生 年 月 日 | | | 年齢 | 学年 |
| 氏名 | | | | | 男 女 | 西暦 年 月 日 | | | 歳 | 年 |
| 級・種目に ○を付けて ください | 級 | | 距離 | 種目 | | 所属名 | ※団体参加者のみ記入 | | | |
| | 4級 | 5級 | 25m | クロール | 背泳ぎ | | | | | |
| | 6級 | 7級 | | 平泳ぎ | バタフライ | | | | | |
| | 3級 | | 50m | クロール | 背泳ぎ | NO | 組 | レーン | 記 録 | |
| | | | 平泳ぎ | バタフライ | | | | | | |
| | 2級 | | 100m | 個人メドレー | | : : | | | | |
| 1級 | | 200m | | | | | | | | |

※受検種目の級・距離・種目は明確に、お間違いのないようご記入ください
※年齢は検定会当日の満年齢をご記入ください ※所属名は団体参加の方のみご記入ください
※網掛け部分には記入しないでください

誓約書

- ・場内では職員の指示に従います。
- ・個人情報の活用を承諾いたします。
- ・泳法及び計測タイムの認定について、主催者・検定員の決定に従い、異議申し立てはいたしません。
- ・検定会には自己の責任において健康管理を行い、万全の体調で参加いたします。

私は検定会に参加するにあたり、上記内容を承諾することを誓約いたします。

申込氏名 _____ 印 _____ 保護者氏名 _____ 印 _____

(18歳未満の場合は保護者の承認が必要です)

連絡先電話番号 _____

事務所記入欄
申込NO. _____

申込控

※お手数ですが、下記太枠内もご記入お願いいたします

| | | | | |
|------|-------------------------------------|-------|--|--|
| 氏名 | | | | |
| 申込種目 | ① 級 m | ② 級 m | | |
| 参加費 | 3,000円(参加費2,000円・認定料1,000円)× 種目 = 円 | | | |

領収印

泳力検定会参加費として、上記金額を受領いたしました。

秦野市指定管理者 ミズノグループ
NITTANパークおおね

※認定証の引き渡し時や返金時に、こちらを
NITTANパークおおね管理事務所にお持
ちください。