

県東地区泳力検定会 兼 記録会 申込書

名前	学年	年齢 生年月日 ( 年 月 日 )	所属クラブ / 曜日 / 級 / /
住所			電話番号

出場する種目にマルをつけてください。(2種目以内)

50m	クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ
100m	クロール・個人メドレー
200m	個人メドレー

受験する級にマルをつけてください。(1つ)

泳力検定受験級 ( 1 、 2 、 3 、 4 、 5 ) 級
------------------------------------

同意書

会場のルールを守り  
十分健康に留意して出場する事に同意いたします。

保護者氏名



-----