

ニチレイチャレンジ特別泳力検定・ポイントレッスン申込書

申込日 年 月 日

フリガナ 氏名		男・女
生年月日	西暦 年 月 日生	検定会当日年齢 歳
住所	〒	
連絡先	-	

ポイントレッスン+泳力検定 受講申し込み ○をつけてください

ポイントレッスン 受講 2,000円 (1名)	小学生	中学生以上
泳力検定 1種目 1,000円× () 種目	小学生	中学生以上
合計 _____ 円		

(泳力検定の参加は下記種目に丸を付けてください)

標準タイムは日本水泳連盟ホームページをご覧ください

級	種目
1級	1級 200m個人メドレー
2級	2級 100m個人メドレー
3級	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	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	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	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	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
泳力検定 1種目 1,000円 (一人3種目まで)	

泳力検定誓約書

私は、個人情報の活用に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い、万全な体調で参加することを誓約いたします。

申込者氏名 _____ 保護者氏名 _____ 印 _____

(18歳未満の場合、保護者の承諾が必要です)

キ リ ト リ

_____ 様 _____ 年 月 日

泳力検定参加費として _____ 円領収しました 大分市営温水プール 印 _____