



申込NO.

高座施設組合屋内温水プール ニチレイチャレンジ泳力検定 申込書

受検希望時刻 希望時間を○で囲んでください	①13:30～		②14:00～		③14:30～	
	④15:00～		⑤15:30～		⑥16:00～	
	姓	名		年齢		
フリガナ				* 検定日当日の満年齢		
氏名				歳		
住所	〒				性別	
					男 ・ 女	
電話						

【 受検種目 】

※いずれかひとつを○で囲んでください。 複数受検を希望の方は、1枚ずつ申込書をご記入ください。

1級	200M個人メドレー	4級	5級	6級	7級	25M	バタフライ
2級	100M個人メドレー	4級	5級	6級	7級	25M	平泳ぎ
3級	50M バタフライ	4級	5級	6級	7級	25M	クロール
3級	50M 平泳ぎ	4級	5級	6級	7級	25M	背泳ぎ
3級	50M クロール						
3級	50M 背泳ぎ	※25Mは必ず級と種目を○で囲んでください。					

誓約書

泳力検定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。
また、個人情報の活用を承諾し泳力検定に申し込みます。

申込者氏名

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。)



高座施設組合屋内温水プール 泳力検定申込控え

受検希望時刻	①13:30～		②14:00～		③14:30～		
	④15:00～		⑤15:30～		⑥16:00～		
1級	200M個人メドレー	4級	5級	6級	7級	25M バタフライ	
2級	100M個人メドレー	4級	5級	6級	7級	25M 平泳ぎ	
3級	50M バタフライ	4級	5級	6級	7級	25M クロール	
3級	50M 平泳ぎ	4級	5級	6級	7級	25M 背泳ぎ	
3級	50M クロール						
3級	50M 背泳ぎ	※25Mは必ず級と種目を○で囲んでください。					