

ニチレイチャレンジ泳力検定 申込書

受検予定時刻	12月 12日 (日)
---------------	--------------------

※太枠内をご記入ください。

フリガナ	姓	名	生年月日	年齢	性別
			※西暦でご記入ください	※検定日当日の満年齢	男・女
氏名			年 月 日	満 歳	
住所	〒 -			所属するスイミングクラブ等	
電話				・印西温水センター水泳教室 ・その他() ・なし	

受検を申込む種目

※いずれか1つを○で囲んでください。

※複数の種目を1枚の用紙で申し込むことはできません。

1級 200m個人メドレー	4級 25mバタフライ	6級 25mバタフライ
	4級 25m平泳ぎ	6級 25m平泳ぎ
2級 100m個人メドレー	4級 25m背泳ぎ	6級 25m背泳ぎ
	4級 25mクロール	6級 25mクロール
3級 50mバタフライ	5級 25mバタフライ	7級 25mバタフライ
3級 50m平泳ぎ	5級 25m平泳ぎ	7級 25m平泳ぎ
3級 50m背泳ぎ	5級 25m背泳ぎ	7級 25m背泳ぎ
3級 50mクロール	5級 25mクロール	7級 25mクロール

記 録		判 定
分	秒	合・否

※お預かりした個人情報、泳力検定の実施に際して必要なこと以外には使用いたしません。

※キャンセル等の場合、返金は一切できませんのであらかじめご了承ください。

ニチレイチャレンジ泳力検定 申込書(本人控え用)

受検予定時刻	12月 12日 (日)
---------------	--------------------

※太枠内をご記入ください。

フリガナ	姓	名	生年月日	年齢	性別
			※西暦でご記入ください	※検定日当日の満年齢	男・女
氏名			年 月 日	満 歳	

受検を申込む種目

※いずれか1つを○で囲んでください。

※複数の種目を1枚の用紙で申し込むことはできません。

1級 200m個人メドレー	4級 25mバタフライ	6級 25mバタフライ
	4級 25m平泳ぎ	6級 25m平泳ぎ
2級 100m個人メドレー	4級 25m背泳ぎ	6級 25m背泳ぎ
	4級 25mクロール	6級 25mクロール
3級 50mバタフライ	5級 25mバタフライ	7級 25mバタフライ
3級 50m平泳ぎ	5級 25m平泳ぎ	7級 25m平泳ぎ
3級 50m背泳ぎ	5級 25m背泳ぎ	7級 25m背泳ぎ
3級 50mクロール	5級 25mクロール	7級 25mクロール

※お預かりした個人情報は泳力検定の実施に際して必要なこと以外には使用いたしません。

※キャンセル等の場合、返金は一切できませんのであらかじめご了承ください。

検定料として300円領収しました。

領収印