

# 泳力検定会申込書

フリガナ		性別	生年月日・年齢	
氏名		男・女	西暦	年 月 日 満 歳
住所	〒 -			
電話番号	( ) -			
申込種目 エントリーする級・種目に○を付けて下さい。 ※2種目まで	1級 200m個人メドレー		2級 100m個人メドレー	
	3級 50mクロール	3級 50m背泳ぎ	3級 50m平泳ぎ	3級 50mバタフライ
	4級 25mクロール	4級 25m背泳ぎ	4級 25m平泳ぎ	4級 25mバタフライ
	5級 25mクロール	5級 25m背泳ぎ	5級 25m平泳ぎ	5級 25mバタフライ
	6級 25mクロール	6級 25m背泳ぎ	6級 25m平泳ぎ	6級 25mバタフライ
7級 25mクロール	7級 25m背泳ぎ	7級 25m平泳ぎ	7級 25mバタフライ	
検定料	1,200円 × 種目 = 円 ※お一人様2まで			

※年齢は、検定日当日令和5年10月29日の満年齢でご記入をお願いします。

【TM共同事業体】水泳教室在籍者 記入欄

## 水泳教室認定申込

上記泳力検定にお申込み頂くことで、TM水泳教室5,4S,3S,2S,1~M1級認定の在籍者様は、泳力認定(テスト)も併せて受講することが可能です。※上記泳力検定申込種目とTM水泳教室認定級種目が同一に限ります

受講店舗 ○を付けてください	葛岡温水プール	水の森温水プール	鶴ヶ谷温水プール	
会員番号 受講カード記載番号			現認定級	級
現在籍教室	教室 曜 時 分 ~ 時 分			

※泳力検定可否、TM水泳教室認定可否は別判定となります(例:泳力検定合格でも教室認定は不合格の場合もあり)

※必ずしも合格するとは限りません。予めご了承ください。

## 誓約書

私は、個人情報の活用を承諾し泳力検定会の申込みを致します。

また、検定会には自己の責任において健康管理を行い、万全の体調で参加することを誓約致します。

主催者によるイベント時の撮影を承諾致します。

参加者名		保護者名	
------	--	------	--

※参加者が18歳未満の場合、保護者の承認が必要です