

(一社) 日本ろう者水泳協会 強化指定選手申請書

記入日 年 月 日

ふりがな 名 前		生年月日 (西暦)	年 月 日
住 所	〒		
連絡先 (FAX)			
連絡先 (TEL)	緊急連絡先		
連絡先(PC)E-mail			
連絡先(携帯)E-mail			

◆記入するときの注意点 (申請記録は、前年4月1日以降に出した記録が対象です)

◆2種目以上突破している場合は、その中から標準記録の突破基準が大きい順に2種目を選んでください。

① 標準記録を突破した種目	50・100・200・400・800・1500m	Fly ・ Ba ・ Br ・ Fr ・ IM
大会期日	年 月 日	大会名称
開催場所 (プール名)	(短水路25m・長水路50m)	記録 分 秒
① 標準記録を突破した種目	50・100・200・400・800・1500m	Fly ・ Ba ・ Br ・ Fr ・ IM
大会期日	年 月 日	大会名称
開催場所 (プール名)	(短水路25m・長水路50m)	記録 分 秒

一社) 日本ろう者水泳協会 会長 殿

上記の内容に相違ありません。証明となる記録証等 (コピー可) を添えて申し込みます。

私は、強化指定選手規程及び選手行動規範を遵守します。遵守しなかった場合は、処分規程により従います。

年 月 日 署名 (本人) 印

※シャチハタは不可

※ご本人が18歳以下の場合、保護者の方の記入もお願いいたします。

署名 (保護者) 印

原則として、この申請書の内容は、当協会の目的以外には使用いたしません。

また、会員より承諾を得た場合や正当な理由があるときを除き、当協会以外に提供、開示などは一切いたしません。

<注意点>

当協会記入

- 記入する箇所は太枠内のみです。必須項目を洩れなくご記入ください。
- 承認されるまで一定の期間を要しますので、申請の手続きはゆとりをもってお願いいたします。
- ご不明な点については、当協会までご遠慮なくお問い合わせください。

資格級

提出先:

メールアドレス: shinoboo@aquatnc.ne.jp

ファクス番号: 054-663-2388 (NPO法人パシフィック・ドルフィン事務所内)