

(一社) 日本ろう者水泳協会 育成選手申請書

記入日 年 月 日

|                |       |           |       |
|----------------|-------|-----------|-------|
| ふりがな<br>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、育成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  
 ※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>

- 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。

当協会記入

|     |
|-----|
| 資格級 |
|     |

提出先:

メールアドレス: shinoboo@aqua.tnc.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)