2024年度公益財団法人日本水泳連盟

**アーティスティックスイミングバッジテスト検定申込書**

|  |
| --- |
| 受験会場（◯をつける）千葉会場　　　　　　大阪会場 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 申込年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏　名 |  | 男女 | 生年月日年齢 | 　　　　　　　年　　月　　日生　　　　　　　　　　　　　　歳 |
| 住　所 | 〒 | 電話番号 |  |
| 加盟団体 |  | 所　属 |  |
| 受験ステージを記入してください　（３ステージ同時受験可）検定料　　ステージ１～６　各１,５００円　　　ステージ７～１５　各２,０００円 |
| ステージ（　　　　） | ステージ（　　　　） | ステージ（　　　　） |
| 検　定　料（1～6） | １,５００円　×　　　　ステージ | 円 |
| 検　定　料（7～15） | ２,０００円　×　　　　ステージ | 円 |
| 合　　　計 | 円 |

|  |
| --- |
| **誓　約　書**私は、アーティスティックスイミングバッジテストの申し込みを致します。また、バッジテスト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事を誓約いたします。　　　申込者氏名　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　㊞　※１８歳未満の場合、保護者の承認が必要です |