インターナショナル・ナショナル選手標準記録突破申請用紙

申請日:　　年　　月　　日

ふりがな:

申請者:

連絡先:

該当大会終了後
1週間以内に
競泳委員会へ
FAX
03
3900
6152

ふりがな	
氏　　名	
所　　属	
学　　校	
学年/年齢	/ 歳
生年月日	西暦　　年　　月　　日

突破区分	インターナショナル				
	S	A	B	C	D
	ナショナル				
	大学1・2年				
	高校3年	高校2年	高校1年		
	中学3年	中学2年	中学1年		

記　録	分　　秒				
種　目	男　子	m	自由形	バタフライ	背泳ぎ
	女　子		平泳ぎ	個人メドレー	
			リレー1泳	メドレーリレー1泳	

大 会 名	日本選手権	ジャパンオープン	全国中学	インターハイ
	実業団	夏季JO	インカレ	国体
	日水連派遣の国際大会(　　)			
樹 立 日	年　　月　　日			
競技区分	予選	準決勝	決勝	
	タイム決勝	スイムオフ	タイムトライアル	

＊該当箇所に〇をつけて下さい
＊一種目につき一枚ご記入下さい