

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：

ふりがな	
氏名	
所属	
学校	
学年/年齢	/ 歳
生年月日	西暦 年 月 日

該当大会終了後
1週間以内に
競泳委員会へ

FAX

03

3900

6152

突破区分	インターナショナル				
	S	A	B	C	D
	ナショナル				
	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○をつけて下さい
* 一種目につき一枚ご記入下さい