

泳力検定会

1. 期 日 平成24年10月21日(日)
2. 会 場 イトマンスイミングスクール昭和の森校
3. 検 定 順 序
- | | | | | |
|---|-------------|--------------------------|----------|-------------|
| ① | 25m 自由形 | <input type="checkbox"/> | 検定級 4・5級 | スクール級5級以上対象 |
| ② | 25m 平泳ぎ | <input type="checkbox"/> | 検定級 4・5級 | スクール級5級以上対象 |
| ③ | 25m 背泳ぎ | <input type="checkbox"/> | 検定級 4・5級 | スクール級5級以上対象 |
| ④ | 25m バタフライ | <input type="checkbox"/> | 検定級 4・5級 | スクール級5級以上対象 |
| ⑤ | 50m 自由形 | <input type="checkbox"/> | 検定級 3級 | スクール級3級以上対象 |
| ⑥ | 50m 平泳ぎ | <input type="checkbox"/> | 検定級 3級 | スクール級3級以上対象 |
| ⑦ | 50m 背泳ぎ | <input type="checkbox"/> | 検定級 3級 | スクール級3級以上対象 |
| ⑧ | 50m バタフライ | <input type="checkbox"/> | 検定級 3級 | スクール級3級以上対象 |
| ⑨ | 100m 個人メドレー | <input type="checkbox"/> | 検定級 2級 | 特習生・育成対象 |
| ⑩ | 200m 個人メドレー | <input type="checkbox"/> | 検定級 1級 | 特習生・育成対象 |

※出場種目の口にチェックを入れ、控えとしてご利用下さい。

未修得種目の申込に関してはご相談下さい。

4. 参 加 料 500円(1人1種目)
5. 申 込 下の申込用紙の太枠内に必要事項をご記入し、参加料を添えて、
平成24年10月17日(水) 18:30迄にフロントにてお申込下さい。
6. 開 場 時 間 13:30 検定会出場者入場
体 操 13:35 保護者入場
※保護者の入場制限は致しませんので、席は譲り合ってください
お願い致します。
7. ウォーミングアップ 13:40 出場者ウォーミングアップ開始(14:00まで)
(予定)
8. 開 始 時 間 14:10 検定開始
(予定)
9. そ の 他

- 1・2級在籍の生徒は、記録が進級テストに反映されます。
- 申し込み後の種目変更、締切日以降の受付は致しませんのでご注意ください。
- 合否は検定後コーチが伝えます。(別途申請は不要です)
- 検定終了後に随時解散と致します。
- 駐車券は、フロントにてスタンプが押されますと3時間まで無料となりますが、それ以降は有料となりますのでご承知おき下さい。
- 当校のHPからも申込用紙をプリントアウトすることができます。
《http://www.itoman.com》

ISS イトマンスイミングスクール昭和の森校

平成24年10月21日(日) 泳力検定会 申込用紙

ふりがな				
会員番号	氏 名	男 ・ 女		
生年月日	西暦	年 月 日	年 齢 () 歳	※検定会当日満年齢
在籍クラス・級・時間	育成・特習・研修・() 級	曜 日 ()	時 間 ()	
検 定 級 () 級	種 目 () m ()	参 加 料	500円	

No. _____ 組 _____ コース _____ 制限タイム _____ :

記 録 _____ : _____ 合 否 判 定 合 ・ 否

備 考 _____

受付印