

# 第32回(公財)日本水泳連盟公認 泳力検定会

☆泳力検定は、平成29年7月より新たに6・7級が設定され、認定証・認定バッジのデザインもリニューアルされました。

- ◎期日/会場 平成30年1月14日(日) / イトマンSS 玉出校
- ◎時間 開場・受付開始 PM1:30(保護者 PM 1:45)/検定開始 PM2:35 ウォーミングアップ PM1:55~2:20 /終了予定 PM5:00 ※原則として、検定中はウォーミングアップができませんので、ご了承ください。
- ◎参加資格 9級~1級・特習クラス・研修クラス・育成クラス・マスターズクラス・TAB級以下の選手クラスに在籍する方。(1月休校せず週1回以上練習し、健康に異常のない方。)
- ◎認定基準 泳力判定基準タイム(別紙)以内で、

かつ(公財)日本水泳連盟競泳競技規則に違反しない泳ぎであること。

※7~4級の検定を希望した場合は、それぞれの級よりも上の基準タイムを突破しても、希望級のみでの認定になります。

## ◎検定級及び種目

|          |             |         |         |             |
|----------|-------------|---------|---------|-------------|
| 7・6・5・4級 | クロール 25m    | 背泳ぎ 25m | 平泳ぎ 25m | バタフライ 25m   |
| 3級       | クロール 50m    | 背泳ぎ 50m | 平泳ぎ 50m | バタフライ 50m   |
| 2級       | 個人メドレー 100m |         | 1級      | 個人メドレー 200m |

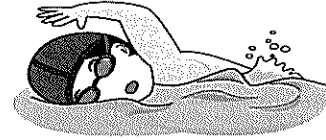
※7~3級希望者は同じ検定級内の種目で2種目まで申し込みができます。

2・1級希望者は1種目のみの受験とします。

※検定会の記録は「優秀賞・敢闘賞」の記録の対象にはなりません。

※ジュニアクラス1級・2級のテストポイントの対象にはなりません。

※ご不明な点がございましたら、担当コーチにお尋ねください。



出場種目と希望級に  
○を記入してください

## ◎競技順序

- |                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| ①背泳ぎ (7級~4級検定⇒3級検定) | ⑤バタフライ (7級~4級検定⇒3級検定) |
| ②個人メドレー (2級検定)      | ⑥個人メドレー (1級検定)        |
| ③平泳ぎ (7級~4級検定⇒3級検定) | ⑦クロール (7級~4級検定⇒3級検定)  |
| ④休憩                 | ※申込状況により、変更する場合があります。 |

## ◎検定料

700円 ※参加賞としてプログラムを一冊進呈致します。

## ◎申込方法

下記の申込用紙に必要事項を記入し、検定料を添えてフロントへ申し込みください。  
電話での申し込み、申込締切後の検定級の変更及び返金は出来ませんのでご了承ください。  
※申込用紙及び誓約書はボールペンなど消えないもので記入してください。

署名は保護者が行ってください。

## ◎その他

観覧席の場所取りは禁止です。譲り合ってください。

当日、欠席される場合は事前にご連絡ください。

★検定に合格された方には2月1日(木)より、フロントにて認定バッジと認定証を授与致します。

★記録証の配布はありません。

★合格者は『月刊水泳(一部)』『スイミングマガジン(一部)』『日本水泳連盟ホームページ』に名前が掲載されます。(翌月に掲載されるとは限りません。)

★プールサイドは飲食禁止です。

★プログラムは当日ギャラリーに掲示いたします。

## ◎申込締切

平成29年12月28日(木)

※天災(台風・地震など)の場合でも検定料はご返金致しかねます。ご承知の上お申し込みください。

検定料として、700円受領いたしました。  
イトマンスイミングスクール玉出校

受領印

## 第32回 泳力検定会

出欠兼プログラム引換券

氏名

※検定会当日に引換券を切り取りの上、  
出場者が受付担当者に渡してください。

## 第32回(公財)日本水泳連盟公認 泳力検定会

|                   |       |   |     |
|-------------------|-------|---|-----|
| フリガナ              | 会員No. |   |     |
| 氏名                | 男・女   |   |     |
| 生年月日              | 西暦    | 年 | 月 日 |
| 年齢(2018年1月14日満年齢) | 才     |   |     |
| 検定希望級             | 級     |   |     |
| 検定種目1             | m     |   |     |
| 検定種目2             | m     |   |     |

①私は、『(公財)日本水泳連盟公認泳力検定会』を受けるにあたり、週に1回以上練習し、健康に異状なきことを署名のうえ、誓約いたします。

保護者氏名

※イトマンSSのホームページ及び校内掲示に  
顔写真・氏名等を掲載することに  
ご理解とご協力をお願いいたします。  
ご都合の悪い方はフロントまでお申し出ください。