第107回校内記録会 兼 泳力検定 同意書

この度、2020年6月21日（日）の記録会に、万全の体調で参加することを誓約いたします。

会員番号 _____

ふりがな
氏名 _____ 男・女 保護者氏名 _____ 印

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 _____ 歳（大会当日の満年齢）

学年 _____ 年 クラス(曜日) _____ 曜日 泳力検定に
申し込み・申し込まない

参加種目	参加費	泳力検定	検定希望級
		1種目につき700円	
1 m	①150円	検定合格者にお支払い頂きます。 期日6/21(日)-6/28(日)	級

参加費 **150** 円

「フロント控え」 第107回校内記録会兼泳力検定 申し込み書

生徒氏名
① _____ m 級

申し込み金 **150円**

「保護者様控え」
校内記録会参加費として150円領収しました。
生徒氏名
① _____ m 級

切り取り

受領印