

第109回校内記録会 兼 泳力検定 同意書

この度、2020年12月13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
申し込む・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	①300円	検定合格者にお支払い頂きます。 期日12/13(日)-12/20(日)	級
2 m			級

参加費 **300** 円

「フロント控え」 第109回校内記録会兼泳力検定 申し込み書

生徒氏名 _____
① _____ m _____ 級
② _____ m _____ 級

申し込み金 **300円**

「保護者様控え」
校内記録会参加費として300円領収しました。
生徒氏名 _____

切り取り

① _____ m _____ 級
② _____ m _____ 級

受領印