

(一財) 鳥取県水泳連盟会長 様

鳥取県水泳連盟強化選手申請書

この度、鳥取県水泳連盟強化選手標準記録を突破しましたので『強化選手申請書・推薦書』を添えて申請いたします。

鳥取県強化選手として自覚をもち、日本水泳連盟選手規範を遵守することはもちろん、積極的にクラブ練習、強化合宿に取り組むとともに、学校生活や学習面でも他の生徒の規範になるべく努力を惜しまないことを誓います。

ふりがな
氏名

保護者
氏名

印

学校名 _____ 学年 _____ 年 _____ 生年月日 _____
(西暦)

住 所 〒 _____

電話番号 () _____ - _____ 携帯電話番号 _____

所属名 _____

< 推 薦 書 >

上記の選手は下記の大会において強化標準記録を突破しましたので強化選手に指定されることを推薦いたします。

大会名		期 日					
		西暦	年	月	日		

種 目		記 録			標準記録			特別強化・強化							
m		分	秒		分	秒		小学	中1	中2	中3		高1	高2	高3
種 目		記 録			標準記録			特別強化・強化							
m		分	秒		分	秒		小学	中1	中2	中3		高1	高2	高3

いずれかに○

年 月 日

所属責任者氏名

印

*必要事項を記入のうえ、郵送またはFAXにて大会終了後1週間以内にご提出お願いします。
*本申請書は、各所属の責任者が提出してください。

(一財) 鳥取県水泳連盟 競泳委員長 山本和幹 宛
〒680-0847 鳥取市天神町50-3 FAX 0857-27-7441