

静岡県 アーティスティックスイミング バッジテスト検定申込書

フリガナ			申込年月日	年 月 日
氏名		男	生年月日	年 月 日生
		女	年齢	歳
住所	〒		電話番号	
加盟団体			所属	
受験番号等の 連絡先アドレス (各クラブ同一で)				
受験ステージを記入してください（3ステージ同時受験可）				
検定料 ステージ1～6 各1,500円 ステージ7～9 各2,000円				
ステージ（ ）				
ステージ（ ）				
ステージ（ ）				
検定料（1～6）	1,500円	×	ステージ	円
検定料（7～9）	2,000円	×	ステージ	円
			合 計	円

誓 約 書

私は、アーティスティックスイミングバッジテストの申込みを致します。
また、バッジテストには自己の責任において健康管理を行い、万全の体調で参加することを誓約いたします。

申込者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

※18歳未満の場合、保護者の承認が必要です