

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