

ニチレイチャレンジ泳力検定会 要項

1. 主催 (一社) 鹿児島県水泳連盟
2. 検定者 渡辺 義明
公益財団法人 日本スポーツ協会 水泳コーチ
3. 期日 令和5年7月22日(土)
4. 会場 鹿児島市鴨池公園(50m×10レーン)
5. 参加資格 令和5年度 鹿児島県スポーツ少年団交歓大会出場者で、
泳力検定種目を泳ぐ団員
検定種目
1級 200m 個人メドレー 3級 50m 各種目
6. 申込制限 一人1種目
7. 検定方法 検定の可否の判定基準は、別表の泳力検定基準タイム以内で、
かつ日本水泳連盟競泳競技規則に違反しない泳ぎであること。
ただし、スタート方法は①水中から壁を蹴って ②スタート台
横から飛び込み ③スタート台から飛び込みの何れでもよい。
8. 申込方法 申込書に記入の上(年齢は検定会当日の満年齢)、郵送または
FAXで申込む。検定料は当日受付にて支払う。不合格の場合、
認定証(500円)・バッジ代(200円)は返金する。
9. 検定料 800円(種目費500円とは別途必要です)
10. キャンセル 令和5年7月9日まで 事務手続き上、これ以降は返金でき
ません。キャンセルの連絡は電話口頭でなく、mailまたはFAX
でお願いいたします。
11. 申込締切日 令和5年7月1日
12. その他 本検定で取得した個人情報、個人情報保護法に基づき適正に
管理し、検定会のプログラムおよび合格者公表等の資料として
活用されます。

問い合わせ・申込書送付先

〒899-1611 阿久根市赤瀬川 2825 番地 2

佐潟 隆司

mail : suisui312000@yahoo.co.jp

携帯 090-7161-6884 FAX 0996-72-1289

泳力検定申込書

フリガナ		男 ・ 女	申込年月日 令和 年 月 日			
氏名			生年月日	平成	年 月 日	歳
住所	〒		TEL			
単位団名		スポーツ少年団				
申し込み種目に ○をつけてください		1級 200m 個人メドレー 3級 50m 自由形 3級 50m 背泳ぎ 3級 50m 平泳ぎ 3級 50m バタフライ				
検定料 100 円		認定料 700 円		合計 800 円		

誓約書

私は個人情報の活用を承諾し泳力検定会の申し込みをいたします。

また検定会には、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制約いたします。

申込者氏名

保護者氏名

印