兵庫県水泳連盟Fax : 078-641-1305

**兵庫県水泳連盟ジュニア強化指定選手追加申請書**

私は、兵庫県水泳連盟が制定するジュニア強化指定選手の基準を突破しましたので、ここに強化指定の申請をいたします。

競技種別（　競泳　・　ＯＷＳ　・　飛込み　・　水球　・　AS ）○をつけてください。

※競泳男子１５００ｍ自由形、女子８００ｍ自由形の突破者でＯＷＳ認定も希望する方は両方に〇をお願いします。

氏 名 ( 男 ・ 女　)

日水連 ID 番号

生年月日　西暦 年（平成　　　　年）　　　　　月　　　　　日

所属１(学校) 年生

所属２（スイミングスクール）

Tシャツサイズ（アリーナ）　　　SS ・　S ・　M ・　L ・　LL ・　３L （◯をつけてください）

メッシュキャップサイズ（アシックス）　　S ・　M ・　L （◯をつけてください）

 年　　　　 月　　　 日

保護者名 印

※以下競泳のみご記入ください。

1. 突破大会名

突破種目 m 記録　　　　分　　　　秒

1. 突破大会名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※１）と同様の場合は記入不要

突破種目 m 記録　　　　分　　　　秒

1. 突破大会名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※１）と同様の場合は記入不要

突破種目 m 記録　　　　分　　　　秒