

2013年度(公財)日本水泳連盟 シンクロバッジテスト検定実施要項

- 1.主 催 石川県水泳協会
2.主 管 石川県水泳協会シンクロ委員会
3.検 定 員 (公財)日本水泳連盟 シンクロ委員会 検定員
4.日 時 2013年11月17日(日)
受 付 12:30
検定開始 13:00
検定終了 18:00
*検定人数により検定時間を変更する場合があります。
- 5.会 場 松任総合運動公園室内プール
住所:石川県白山市倉光四丁目22番地
電話:076-276-4844
- 6.受験資格 小学生以上の男女
7.申込制限 1人3ステージまで受験可能。但し、ステージ1から順次受験すること。
*上位ステージを受験するものは取得(合格ステージ)の証明が必要です。
- 8.申込方法 ①申込書(18歳未満は誓約書に記入、押印)
②検定料等の振込用紙コピー。
③上位ステージの受験者は、すでに取得(合格ステージ)を証明するもの
(認定書コピー等)
上記①、②、③を下記へ申し込む
*できるだけクラブで取りまとめてお申し込みください。
- 9.申 込 先 〒921-8013 石川県金沢市新神田四丁目4番6号
石川県シンクロ委員会 担当 喜成清恵
- 10.締 切 日 2013年10月17日(木) 必着
- 11.費 用 検 定 料 ステージ1~6 1ステージにつき 1,500円
ステージ7~15 1ステージにつき 2,000円
参 加 費 1人500円
*検定料及び参加費は締切日までに所属団体で一括してお振り込み下さい
*欠席の場合でも、一旦振り込まれた検定料の返金は致しませんので
ご了承下さい
- < 振込先 >
北國銀行 金沢西部支店
(普) 229429
喜成清恵 (キリキエ)
- 12.注意事項 ①申込締切日後の受け付けは出来ません。
②シンクロバッジテスト実施の手引をご参照の上、お申し込みください。
③検定申込書は別紙をコピーの上、使用ください。
- 13.問合せ先 石川県水泳協会シンクロ委員会シンクロバッジテスト実行委員会
委員 喜成清恵(きなりきよえ) Fax 076-291-4761
携帯 090-8266-4545
k5-vespa@ezweb.ne.jp

2013年度シンクロバジテスト検定申込書（石川版）

《平成25年11月17日12:30～18:00開催》

申込年月日	年 月 日				
フリガナ 氏名		男 女	生年 月日	年 月 日生	歳
住所	〒	電話 番号			
加盟団体		所 属			
受験ステージを記入してください(3ステージまで受験可)					
ステージ()					
ステージ()					
ステージ()					

検定料 ステージ1～6 各1500円 ステージ7～15 各2,000円
 参加費 一人500円

検定料	1,500円	()ステージ	円
	2,000円	()ステージ	円
参加費	500円		500円
合計			円

* 納入後の返金はありません

誓 約 書

私は、シンクロバジテストの申し込みをいたします。
 また、バ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