

養成講習会・検定試験申込書

申込日 20 年 月 日

住所	〒 ー			TEL ()
フリガナ		男	年齢	西暦
氏名		女	才	年 月 日生

※試験当日の満年齢とする。

緊急連絡先	氏名		続柄	
	住所	〒 ー TEL ()		

写真
3.5×2.5
正面脱帽上半身
裏面に記名・貼付
撮影3カ月以内

履 歴 ・ 水 泳 歴

最終学歴(在学校等)

職業	勤務先 (学校名)	
	所在地	〒 ー TEL ()
主な水泳歴	競技歴	
	指導歴	
	保有資格	

※講義で使用する新テキスト『水泳指導教本』(大修館書店)を
購入する ・ 購入しない (いずれかに○をつける)

基礎水泳指導員検定試験 受験票 (受験番号)

(フリガナ) 氏名

<日時>2024年12月15日

<会場>
静岡市西ヶ谷屋内プール

写真 3.5×2.5 正面脱帽上半身 裏面に記名・貼付 撮影3カ月以内

領収書

主催者記入欄

様

¥ 20,000

但し 受講料・検定料として

2024年11月3日

加盟団体 (一社) 静岡県水泳連盟 印

加盟団体 (一社) 静岡県水泳連盟 印