

日本記録(タイ記録) 申請書

提出日 年 月 日

| | | | |
|------|--|---------|--|
| ふりがな | | 本人との関係 | |
| 申請者 | | 連絡先電話番号 | |

参加した大会について
(当連盟主催、共催、後援大会は提出の必要はありません)

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|-----|------|-------|--------|---------|--------|--|
| 選手名 | | | | | | | | |
| リレーの場合は こちらに選手名を 泳順に記入 | ① | | | ② | | | | |
| | ③ | | | ④ | | | | |
| 所属先 | | | | | | | | |
| 大会名 | | | | | | | | |
| 開催期日 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | | | | |
| 会場プール | | | | | | | | |
| 短水/長水 | 短水路 ・ 長水路 | | | | | | | |
| 参加種目 (該当する項目に○ 印をつけてください) | 男子 | | 女子 | | 混合 | | | |
| | 25m | 50m | 100m | 200m | 400m | 800m | 1500m | |
| | 自由形 | 背泳ぎ | 平泳ぎ | バタフライ | 個人メドレー | メドレーリレー | フリーリレー | |
| 時 間 | 分 秒 | | | | | | | |

※ 大会終了2週間以内に、大会要項およびリザルトを添付の上、事務局へ提出してください。

| |
|---|
| 送信先事務局FAX(一社・日本知的障害者水泳連盟) 03-6229-5420 |
|---|