

一般社団法人 千葉県水泳連盟

会 長 加藤 宗人 殿

青森国スポ候補者強化合宿参加申込書

青森国スポ千葉県代表候補者としての誇りと自覚を持ち、滋賀国スポ候補者強化合宿に参加致します。

2025 年 ____ 月 ____ 日

参加選手氏名 _____ ふりがな _____ 性別 男・女 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 _____ 歳 (12 月 24 日当日満年齢)

自宅住所 〒 _____

自宅電話番号 _____

所属クラブ名 _____ 担当コーチ _____

所属学校名 _____ 学年 _____ 年生

参加基準突破種目

種目 _____ 距離 _____ m 記録 _____ 記録樹立大会名 _____

種目 _____ 距離 _____ m 記録 _____ 記録樹立大会名 _____

種目 _____ 距離 _____ m 記録 _____ 記録樹立大会名 _____

アレルギー等 _____

青森国スポ候補者強化合宿参加承諾書

上記の者が、青森国スポ千葉県代表候補者として、青森国スポ候補者強化合宿へ参加することを承諾します。
また、上記の者が合宿期間中に発熱や体調不良の場合は、宿泊先まで迎えに行くことを承諾します。

2025 年 ____ 月 ____ 日

保護者氏名 _____ 緊急連絡先 _____ 選手との関係 _____

一般社団法人 千葉県水泳連盟

会 長 加藤 宗人 殿

2025 年度千葉県ジュニア選手研修合宿参加申込書

参加選手氏名 _____ ふりがな _____ 性別 男・女 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 _____ 歳 (12 月 24 日当日満年齢)

自宅住所 〒 _____

自宅電話番号 _____ 合宿引率コーチ _____

所属クラブ名 _____ 担当コーチ _____

所属学校名 _____ 学年 _____ 年生

参加基準突破種目

種目 _____ 距離 _____ m 記録 _____ 記録樹立大会名 _____ 資格級 _____

種目 _____ 距離 _____ m 記録 _____ 記録樹立大会名 _____ 資格級 _____

種目 _____ 距離 _____ m 記録 _____ 記録樹立大会名 _____ 資格級 _____

アレルギー等 _____

2025 年度千葉県ジュニア選手研修合宿参加承諾書

上記の者が、千葉県ジュニア選手研修合宿へ参加することを承諾します。

また、上記の者が合宿期間中に発熱や体調不良の場合は、宿泊先まで迎えに行くことを承諾します。

2025 年 ____ 月 ____ 日

保護者氏名 _____ 緊急連絡先 _____ 選手との関係 _____