

2018 年度公益財団法人日本水泳連盟

アーティスティックスイミングバッジテスト検定開催実施要項

- (1) 主 催 公益財団法人日本水泳連盟
(2) 主 管 公益財団法人日本水泳連盟アーティスティックスイミング委員会

	東 京 会 場	大 阪 会 場
日 時	2018 年 4 月 8 日 (日)	2018 年 10 月 21 日 (日)
会 場	国立スポーツ科学センター (B1 シンクロプール) 東京都北区西が丘 3-15-1	大阪府立門真スポーツセンター (東和薬品 RACTAB ドームサブプール) 大阪府門真市三ツ島 3-7-16
検 定	受 付 13:00 検定開始 14:00 検定終了 17:00	受 付 12:30 検定開始 13:30 検定終了 17:00

※ 受検人数により検定時間が変更となる場合があります。締切後、受検者に対しスケジュールを配信いたします。

- (3) 受検資格 小学生以上の男女
- (4) 申込制限 1人3ステージまでとし、ステージ1から順次検定する。(合格認定保留制度あり)
上位ステージを受検する者は取得(合格ステージ)を証明できるものが必要。
- (5) 申込方法 申込みには指定のエントリーフォームを使用し、所定事項を記入の上、
①～⑤を申込先に郵送、⑥を申込先指定アドレスに送付すること。
- ① バッジテスト申込書(18歳未満は誓約書に記入、押印)
 - ② 受検者リスト(フォームは日本水泳連盟ホームページより取得)を
プリントアウトしたもの
 - ③ 検定料等の振込用紙のコピー
 - ④ 上位ステージの受検者は取得(合格ステージ)を証明するもの
(認定証のコピー等)
 - ⑤ 合格認定保留制度を利用する者は「合格認定保留申請書」のコピー
※できるだけクラブで取りまとめてお申し込み下さい。
 - ⑥ ②の受検者リスト(Excel)データ
- (6) 申込先 ⑥の送付先
synchrobudgetest@outlook.jp
①～⑤の郵送先
〒150-8050
東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館内
公益財団法人 日本水泳連盟アーティスティックスイミング委員会
〇〇会場 バッジテスト係
(東京、大阪会場のいずれかの会場名を明記)

(7) 検定料

ステージ1～6 各1,500円

ステージ7～15 各2,000円

郵便局備え付けの用紙を利用し、下記の口座にお振込み下さい。

郵便振替口座 00130-1-5178
口座名義 公益財団法人 日本水泳連盟

入金の際は払込取扱票の「通信欄・ご依頼人」欄に以下①～④を必ず記載してください。

- ① アーティスティックスイミングバッジテスト検定実施日及び会場名
- ② 検定料 ステージ 1 ～ 6 @1,500 円 × 受検者数
 ステージ 7 ～ 15 @2,000 円 × 受検者数
- ③ 団体名
- ④ 連絡責任者の住所、氏名、電話番号

(8) 締切日

東京会場 2018年 3月19日(月)

大阪会場 2018年 10月 2日 (月)

(9) その他

本年度より内容を改訂しております。日本水泳連盟のホームページにアップされた基準表を必ずご確認ください。

アーティスティックスイミングバッジテスト合格認定保留制度については
詳細をホームページからご確認の上、該当者の申請をお願いいたします。

以上

2018 年度公益財団法人日本水泳連盟
アーティスティックスイミングバッジテスト検定申込書

受検会場	東京会場	大阪会場
(○をつける)		

フリガナ		申込年月日	年	月	日
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		
受検ステージを記入してください (3ステージ同時受検可)					
ステージ ()					
ステージ ()					
ステージ ()					

検定料 ステージ1～6 各1,500円 ステージ7～15 各2,000円

検 定 料	1,500 円	ステージ	円
	2,000 円	ステージ	円
合 計			円

※ 納入後の返金はありません

誓 約 書	
私は、アーティスティックスイミングバッジテストの申し込みを致します。 また、バッ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 _____ ㊞
※18歳未満の場合、保護者の承認が必要です	