

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に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
synchrobadgetest@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)

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	