**飛込検定会実施要項（1／2）**

1.主　　　催

2.検　定　者　　（公財）日本水泳連盟飛込有資格者（コーチ）または

（公財）日本水泳連盟飛込審判有資格者

3.期　　　日　　　　　年　　月　　日（　）検定開始時刻　　時　　分

4.会　　　場

5.参加資格

**6.申込制限　　検定は1人1つの級までを原則とするが、技術に応じて複数級の検定も**

**認める。**

7.検定方法　　**飛込検定会における合否の判定基準は、別に定める飛込検定基準で求められた技術を実施できることとする。**

なお、技術は（公財）日本水泳連盟飛込競技規則に違反しない技術であること。ただし、身体不自由者の場合は、受検者の状態に応じた技術判定をしてもよい。

8.申込方法　　申込書・誓約書に記入の上（年齢は検定会当日の満年齢）、受検料を添えてお申込みください。

**9.受検料　　　１回につき　１，０００円（検定料および認定証・認定バッジ）**

**※複数級を受検する場合、それぞれの級に対して１，０００円**

**がかかる。**

10.キャンセル 年　　月　　日（　）迄の場合は無料で受理します。

　　　　　 年　　月　　日（　）以降は受検料を負担頂きます。

11.申込締切日 令和 年　　月　　日（　）

12.そ　の　他 本検定で取得した個人情報は、個人情報保護法に基づき適正に管理し検定会の

プログラム及び合格者公表等の資料として活用されます。

**飛込検定会実施要項（2／2）**

飛込検定申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 男　・　女 | 申込年月日　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | |
| 氏　　名 |  | | 生年月日 | | S　　・　　　H　　　・　　R | | | 歳 |
| 年　　　　月　　　　日生 | | |
| 住　　所 |  | | | | | TEL | |  | |
| 緊急連絡先　（家族等の氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL） | | | | | | | | | |
| 申込をする級に〇をつけてください。 | | １級　検定料1，000円 | | | ６級　検定料1，000円 | | 11級 　検定料1，000円 | | |
| ２級　検定料1，000円 | | | ７級　検定料1，000円 | | 12級 　検定料1，000円 | | |
| ３級　検定料1，000円 | | | ８級　検定料1，000円 | | 13級　 検定料1，000円 | | |
| ４級　検定料1，000円 | | | ９級　検定料1，000円 | | 14級　 検定料1，000円 | | |
| ５級　検定料1，000円 | | | 10級 検定料1，000円 | | 15級　 検定料1，000円 | | |
| 合　　　計 | | × １，０００　円 | | | | | | | |

誓約書

私は、個人情報の活用を承諾し飛込検定会の申込をいたします。

検定会には自己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、検定結果（合否）について異議申し立てを一切行わない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。）