

Nニチレイチャレンジ 泳力検定会実施要項

主 催	シンコースポーツアクアプラザ (北名古屋衛生組合温水プール)
検 定 者	日本スポーツ協会 公認水泳教師・競泳コーチ 熊本 哲也
開 催 日 時 ※ 募 集 人 数	2026年3月23日(月)※①～②は各15名,③～⑤各12名 ※200m個人は各5名迄 ①10時～11時 ②11時～12時 ③13時～14時 ④14時～15時 ⑤15時～16時
会 場	シンコースポーツアクアプラザ 愛知県北名古屋市二子名師15番地 TEL050-8882-6416
参 加 資 格	25m以上泳げる方
検 定 方 法	検定の合否の判断基準は、裏面の表の泳力検定基準タイム以内で、かつ日本水泳連盟競泳競技規則に違反しない泳ぎであること。 ただしスタート方法は、水中から壁を蹴ってのスタートとします。
申 込 期 間	【施設で申請】2026/1/11 (日) 9時～1/31 (土) 16時 【メールの申請】2026/1/12 (月) 0時～1/30 (金) 16時
申込方法 ※先着順	<p>【施設へ来館】 申込書・誓約書に楷書でご記入の上 (年齢は検定当日の満年齢) 、 検定料800円 (券売機にて発券) を添えてお申込み下さい。</p> <p>【メール】※施設HP「お知らせ」に掲載の申込書をご使用ください ①第3希望まで希望時間を「申込書」に記入の上、メールに添付し施設宛送付 ※通信料金は自己負担 ※メールの場合、2026/1/30 (金) 16時必着 ②メール申請の方は、折り返し確認メールを送信します ③時間が決定次第、現金書留にて1週間以内に参加費800円を郵送して下さい (例) 日曜日に時間決定→翌日曜日までに届かない場合は自動キャンセル ④参加費が確認でき次第、施設からメールにて連絡がります ⑤以上で申し込み完了となります ※申請時のメールアドレスに休館日を除き、3日以内に返信させていただきます。</p>
2次元コード (メールアドレス記載) aquaplaza@shinko-sports.com 必ず受信できる メールアドレス	 <p>2次元コード (メールアドレス記載) aquaplaza@shinko-sports.com 必ず受信できる メールアドレス</p>
で申請をお願い いたします。	【合格の場合】 泳力認定証・認定バッジをご希望の方は1,000円が別途必要となります。 ※当施設では認定証明はできませんので、証明が必要な方は申請をお願いします。 ※届き次第、施設よりお電話にて連絡します。 ※郵送希望の方は、「発送しました」等の連絡はありません。
認 定 証	原則、お申し込み後の級変更やキャンセル・返金はできませんので予めご了承下さい。
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および合格者公表等の資料として活用されます。※当日は別途入場料が必要です。

2026年3月23日（月）開催ニチレイチャレンジ 泳力検定申込書

※太枠内と誓約書をご記入ください

申込年月日 西暦 2026年 1月7日

受付サイン① / ②

ふりがな	シンコー しんぞう		性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	
氏名	シンコー しん造		生年月日	西暦 2000年 12月 10日 (25歳) ※3/23での年齢を記載	
住所	〒461-0000 愛知県北名古屋市二子名師15番地		電話 (携帯推奨)	(090) 1234-5678	
申込書種目に○を 付けてください。 ※1種目のみ ※1級・2級以外は 「級」「種目」に○ 申込書受理後の変更は 一切できません	1級 200m個人メドレー		2級 100m個人メドレー		
	3級	50mクロール 背泳ぎ 平泳ぎ バタフライ			
	4級	25mクロール 背泳ぎ 平泳ぎ <input checked="" type="radio"/> バタフライ			
	5級	25mクロール 背泳ぎ 平泳ぎ バタフライ			
	6級	25mクロール 背泳ぎ 平泳ぎ バタフライ			
	7級	25mクロール 背泳ぎ 平泳ぎ バタフライ			
	申込時間	①10時～ (第 希望) ②11時～ (第 希望) ③13時～ (第 希望) ④14時～ (第 希望) ⑤15時～ (第 希望) ※メールでお申込みの方は第3希望までご記入ください			チケット貼付け欄 券売機800円
	検定料	800円		現金書留送付の方は 1名800円をお願いします	※グレー塗りつぶし部分は当日
合格者で 「バッジ・認定証」 が必要な方	※当日記入 円	レターパックライト希望者	※当日記入 □レターパックライト430円 円	※当日記入 合計 円	

誓約書

私は、個人情報の活用を承諾し泳力検定会の申込をいたします。

また検定会には、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 シンコー しん造

保護者氏名 シンコー あく実

(18歳未満の場合、保護者の承認が必要です)