

東京都強化選手標準記録突破申請用紙

申請日 年 月 日

フリガナ			
氏名	男・女	住所	〒
所属			
学校		電話番号	
学年/年齢	/	Fax番号	
生年月日	西暦 年 月 日	メールアドレス	

大会名		大会名	
期日	年 月 日	期日	年 月 日
種目		種目	
記録		記録	
大会名		大会名	
期日	年 月 日	期日	年 月 日
種目		種目	
記録		記録	

コーチ情報

フリガナ		携帯番号	
氏名		電話番号	
所属		Fax番号	
住所	〒	メールアドレス	

申請先 Fax 03-5422-6241 (東京都都水泳協会)
 メールアドレス kyouei@tokyo-swim.org 競泳委員会までお願い致します