

公益財団法人東京都水泳協会  
OWS 委員会 御中

## 2017年国民体育大会オープンウォータースイミング参加意思アンケート

### 記

2017年国民体育大会にオープンウォータースイミング選手として選考された場合、下記のとおり参加いたします。

#### ■参加者氏名

フリガナ	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
年齢	満 歳
性別	男 ・ 女
所属	
監督者氏名	

#### ■選考対象大会結果

大会名、年月日、タイム、順位を併せて記入して下さい。選考対象大会は別紙「2017年国民体育大会オープンウォータースイミング選手選考方法」を確認すること。複数ある場合は、本用紙をコピーして提出すること。

公認記録	大会名：	
	記録：	分 秒
	年月日：	年 月 日
	順位：	位

#### ■参加資格証明

下記の国体の参加資格どちらかを満たしていることを証明する情報を記入して下さい。

- (1) 2017年4月1日以降の都道府県水泳連盟（協会）が承認した、公式競技会または公認競技会において、国体標準記録を突破した選手。国体標準記録は別紙「2017年国民体育大会オープンウォータースイミング選手選考方法」を確認すること。

公認記録	大会名：	
	記録：	分 秒
	年月日：	年 月 日
	順位：	位

- (2) 2016年4月1日以降、日本選手権、本連盟認定大会、国際大会において5km以上の競技に参加し、完泳した選手

大会名	
-----	--

**★7月19日（水）までに東京都水泳協会 OWS 委員会宛に FAX（03-5422-6241）にて  
ご提出お願い致します。**