**青森県ＯＷＳ強化指定選手申請書・同意書**

一般社団法人青森県水泳連盟

会　長　　前　田　　済　様

**私は、２０２２年度青森県水泳連盟の強化指定選手として、義務を遵守し、２０２２年４月１日から２０２３年３月末までの１年間、青森県水泳連盟の強化事業に優先して参加することを同意致します。**

２０２２年　　月　　日

自宅住所　〒（　　　-　　　　）

学 校 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　）年

　　　　　　　　　　　　　所属ＳＣ

担当コーチ名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

本人氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

本人電話番号

申請に同意いたします。

保護者名　　　 　　　　　　　　　　　　　　印

保護者連絡先

標準記録突破種目・距離　　　　　　　　　　タイム・順位

標準記録突破大会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　年度）