国際大会派遣に伴う特別措置申請書（リレー種目用）

　東京都　高等学校体育連盟水泳専門部部長　様

茨城県 高等学校体育連盟会長 様

　群馬県　高等学校体育連盟水泳専門部部長 様

全国高等学校総合体育大会水泳競技大会

　　　　　　　開催地高等学校体育連盟会長　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日水連登録番号（学校） |  |  |  |  |  |

学校名

　上記チームは（公財）日本水泳連盟より、（　　　　　 　　　　　）水泳競技大会の選手として派遣される選手が所属しています。このため全国高等学校総合体育大会水泳競技大会へ、リレー種目の一員として参加が出来ません。

つきましては、規定条件を満たしました下記記載事項をご参照のうえ、全国高等学校総合体育大会水泳競技大会への上記チームの参加に関しまして、格別のご配慮をお願い致します。

　 　　　 以上

　　　　年　　月　　日

学校名

学校長 公印

顧問教諭 印

　　　　　　　　特別措置を申請する種目の今年度公認記録（長水路）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　目 | 男子　・　女子 | 男子　・　女子 | 男子　・　女子 |
| ４×100mﾌﾘｰﾘﾚｰ | ４×200mﾌﾘｰﾘﾚｰ | ４×100mﾒﾄﾞﾚｰﾘﾚｰ |
| 第１泳者氏名 |  |  |  |
| 第２泳者氏名 |  |  |  |
| 第３泳者氏名 |  |  |  |
| 第４泳者氏名 |  |  |  |
| 大会名 |  |  |  |
| 公認記録 |  |  |  |
| 樹立日 | 年　　月 日 | 年　　月 日 | 年　　月 日 |

　　　※申請種目を○で囲み、対象選手を記入して下さい。