

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长 様
東京都 高等学校体育連盟会長 様
栃木県 高等学校体育連盟水泳専門部部长 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

顧問教諭

公印

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 メドレーリレー
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。