国際大会派遣に伴う特別措置申請書（予選会免除）

　　　　　　高等学校体育連盟水泳専門部部長　様

　　　　　　高等学校体育連盟会長 様

　　　　　　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  |  |  |  |  |  |  |  |

　　 　　　　　　　　　　　（　　年）　生年月日　　　　年　　月　　日生

　上記生徒は（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事になりました。このため（　　　　　　　　　　高校水泳競技大会・　　　　　　　　　　　　　　大会）への参加が出来ません。

 つきましては、記載しました下記事項をご参照のうえ（　　　　　　　　　　　　大会・全国高校総体水泳競技大会　）への上記生徒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

＊国際大会の場所および派遣期間（特別措置の必要な大会開催期間と重複していること）　　大会名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　年　　月　　日～　　　月　　日　　場所（　　　　　　　　　　　　　）

付随する大会

　　　　　　　年　　月　　日～　　　月　　日　　場所（　　　　　　　　　　　　　）

強化合宿

　　　　　　　年　　月　　日～　　　月　　日　　場所（　　　　　　　　　　　　　）

＊特別措置の対象となる大会での参加予定種目および公認記録

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（選考の対象となった大会の記録）

　　種目（　　　　　ｍ　　　　　　　　）・本年度公認記録　　　　　分　　　秒

　　種目（　　　　　ｍ　　　　　　　　）・本年度公認記録　　　　　分　　　秒

＊添付資料 ･････（公財）日本水泳連盟からの通知（学校受付されたもの）