**京都水泳協会ジュニア主任　　　　　　　 FAX　０７５－６９２－３２３７**

**虎谷　聡　　宛　　　　　　　　　 　　Mail:jimukyoku@kyoto-swim.org**

**令和６年度京都水泳協会ジュニア練習会資格突破者用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **突破者名（ふりがな）** | **学校名（学年）** | **スイミングスクール名** |
|  | **（　　）** |  |

**突破タイム（長水路大会）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **種目①** | **タイム** | **日時** | **大会名** |
|  |  |  |  |
| **種目②** | **タイム** | **日時** | **大会名** |
|  |  |  |  |

**コーチ名　　　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　　）**

**コーチ参加　　　　　　　参加　・　不参加**

**コーチ連絡先（携帯）：**

**提出締切9月26日（木）12：00まで**

**※提出はＦＡＸかメールで水泳協会事務局までお願いします。**