

書式③

[2024 年度]

Tokyo Swimmng Center Swim Meet

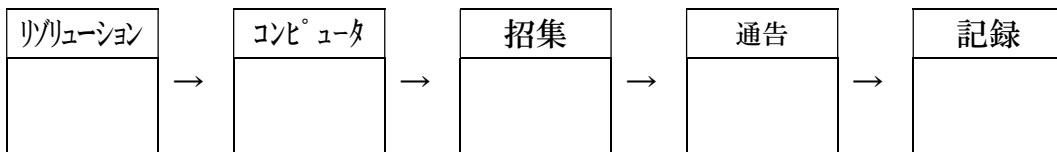
棄権届出用紙（予選競技用）

記入日：2024 年 月 日

ページ	No.	男女	距離・種目	組	レーン	氏名
			m			
			m			
			m			
			m			
			m			
			m			
			m			
			m			
			m			
			m			
			m			

※訂正項目のみ、正しい情報をお書きください。

記載責任者	(所属名： ・役職：)
-------	--



書式⑤

大会名[Tokyo Swimming Center Swim Meet

]

東京スイミングセンター

リレーオーダー用紙

プログラム	種 目		
No.	女子	男子	混合
	4×50m	4×100m	4×200m
	フリーリレー	メドレーリレー	

年齢別クラス	
1.	10歳以下
2.	11～12歳
3.	13～14歳
4.	C S

予選 タイム決勝	組	レーン

B決勝	レーン
決勝	レーン

チーム(校)名

ふりがな	姓	名	年齢	学年	個人番号
第1泳者				小 中 高 大 年	
第2泳者				小 中 高 大 年	
第3泳者				小 中 高 大 年	
第4泳者				小 中 高 大 年	

年 月 日

記載責任者

チーム(学校)控

参加チーム(校)が記入する

Resolution

プログラム	種 目		
No.	女子	男子	混合
	4×50m	4×100m	4×200m
	フリーリレー	メドレーリレー	

予選 タイム決勝	組	レーン

B決勝	レーン
決勝	レーン

チーム(校)名

書式⑩

2024年 月 日

(公財)日本水泳連盟

競技会名[Tokyo Swimming Center Swim Meet]

テーピング許可願

ページ	プロ No.	種目	組	レーン	選手氏名
		子 m			
		子 m			
		子 m			
		子 m			

テーピングの理由・場所・方法

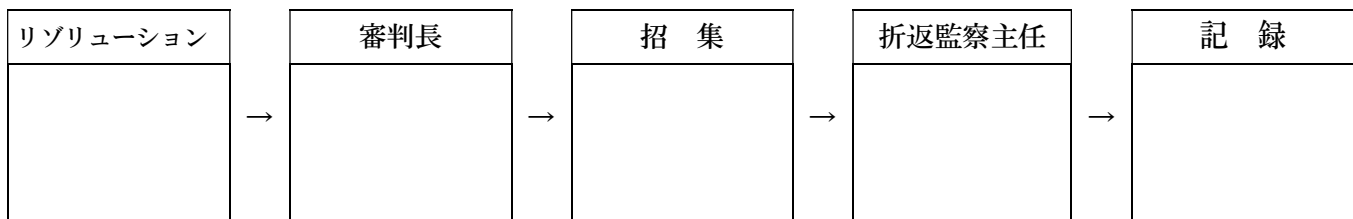
理由：骨折 ひび 捻挫 外傷 (その他 _____)

場所：右 左 手指第 指 足指 指 肘 手首 膝 足首 (その他 _____)

方法：

備 考

チーム名	
役 職	
記載責任者名	



書式⑨

世界水泳連盟マーク剥離による確認票

記入日： 2024年 月 日

大会名	Tokyo Swimming Center Swim Meet		
選手名			
所属名			
種目	(男子 ・ 女子 ・ 混合) m		
競技 No. / 組 / レーン	No.	組	レーン
水着メーカー	<input type="checkbox"/> ミズノ <input type="checkbox"/> デサント <input type="checkbox"/> アシックス <input type="checkbox"/> その他 ()		
品名・品番・製造番号			
世界水泳連盟承認番号			

※選手に記入してもらい、受け取った時点で審判長へ速やかに提出すること。

受取日時	受取者名	審判長	その他
/ :			