

書式②

第 回[年度]_____水泳競技大会

プログラム訂正用紙

記入日： 年 月 日

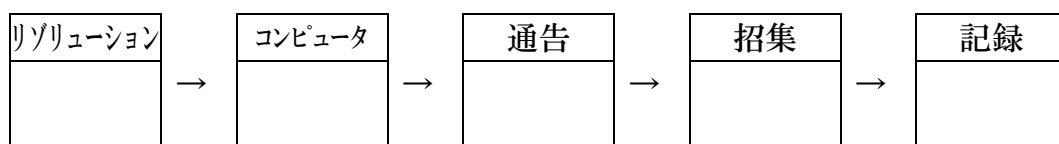
■選手情報訂正（選手番号は、入力必須！）

選 手 番 号					
氏 名					
フ リ ガ ナ					
所 属					
学 種 ・ 学 年					
そ の 他					
エ ン ト リ ー 種 目	(P.)			男子	
	No. - 組	レーン		女子	m
	(P.)			男子	
	No. - 組	レーン		女子	m
	(P.)			男子	
	No. - 組	レーン		女子	m

※エントリー種目を記入し、訂正項目に正しい情報をお書きください。

■エントリー種目訂正

誤							正					
(P.)				男子		→	(P.)				男子	
No. - 組	レ-ン	女子		m	No. - 組		レ-ン	女子		m		
(P.)				男子		→	(P.)				男子	
No. - 組	レ-ン	女子		m	No. - 組		レ-ン	女子		m		
(P.)				男子		→	(P.)				男子	
No. - 組	レ-ン	女子		m	No. - 組		レ-ン	女子		m		
(P.)				男子		→	(P.)				男子	
No. - 組	レ-ン	女子		m	No. - 組		レ-ン	女子		m		

[illegible]

書式③

第 回[年度]

水泳競技大会

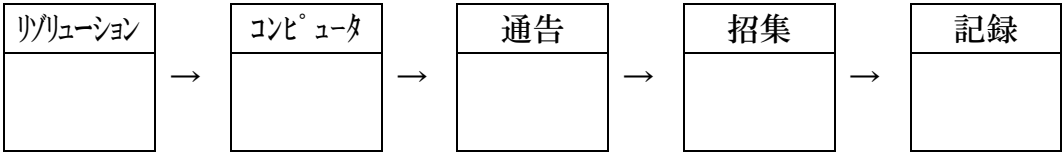
棄権届出用紙（予選・タイム決勝競技用）

記入日： 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			

※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：)
-----------	--



棄権届出用紙（決勝競技用）

記入日： 年 月 日

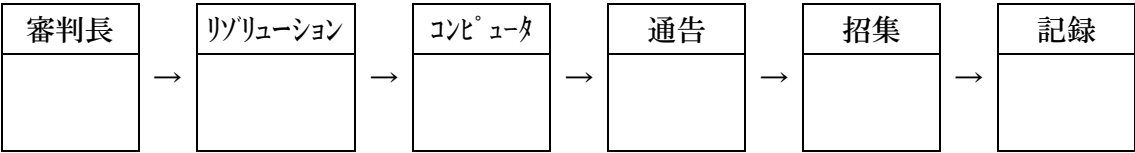
競技区分	タイム決勝 ・ 準決勝 ・ B決勝 ・ 決勝
------	--

※該当種目に「○」印をすること。

ページ	No.	男 女	距離 種目	組	レーン	氏 名
			m			
棄権理由：						
備 考：						

※上記の決勝競技を棄権するに当たり、棄権料： 円を添えて、届出いたします。

記 載 責 任 者	（所属名： ・ 役職： ）
-----------	---



書式⑤

大会名[]

(一社) 鹿児島県水泳連盟

リレーオーダー用紙

プログラム	種 目	
No.	女子	男子
	4×50m	4×100m
	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	組	レーン
タイム決勝		

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				小高(中大年)	
ふりがな	姓	名	年齢	学年	個人番号
第2泳者				小高(中大年)	
ふりがな	姓	名	年齢	学年	個人番号
第3泳者				小高(中大年)	
ふりがな	姓	名	年齢	学年	個人番号
第4泳者				小高(中大年)	

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
	4×50m	4×100m
	フリーリレー	メドレーリレー

予選	組	レーン
タイム決勝		

B 決勝	レーン
決勝	レーン

チーム(校) 名

書式⑨

世界水泳連盟マーク剥離による確認票

記入日： 年 月 日

大会名								
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	☐ ミズノ ☐ デサント ☐ アシックス ☐ 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
/ :			

年 月 日

(一社)鹿児島県水泳連盟

競技会名[]

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 ャ ム 名	
役 職	
記載責任者名	

リゾリューション	→	審判長	→	招 集	→	折返監察主任	→	記 録

FAX 送信票

一般社団法人
鹿児島県水泳連盟事務局 宛

FAX : 099-821-0069

大会忘れ物調査のお願い

日付・大会名	令和7年7月5日～6日開催 令和7年度 鹿児島県選手権水泳競技大会		
チーム名			
連絡責任者名			
連絡責任者 電話番号			
連絡責任者 FAX 番号			
忘れ物の 種類・特徴			
忘れ物の 受取方法	①宅配便で送付 (着払い)	住 所	〒
		氏 名	
		電話番号	
	②事務所に 取りに来る	氏 名	
		電話番号	

以上、よろしくお願いします。

※ お預かりしてから1週間を経過した忘れ物は処分いたします。ご理解ください。