

【様式 4】

基礎水泳指導員・公認水泳指導員専門科目養成講習会 講習免除
申 請 書

(公財)日本水泳連盟
加盟団体 会長 様

許 可	免除条項	時間数	免除認定者 氏名 印	免除認定者は、各加盟団体 理事長又は地域指導者（普 及）委員長とする。及び 日水連コーチ委員会委員長
	アイウ		印	

免 除 申請者 氏 名		住所 〒	性別	年齢
			TEL	男・女

免除条項		免 除 申 請 内 容			
ア 15 時間 免除	国際大会 全国大会	大会名		出場年度	
		記録（参考）又は種目			
イ 心肺 蘇生 4 時間 免除	日本赤十 字社 消防機関	資格名	取得場所（都道府県）	取得年月日	
ウ 3 時間 免除	日本泳法	資格名	取得場所（都道府県）	取得年月日	
		～			
参 考					

以上により講習時間の免除を申請します。

なお、申請内容に誤りや、偽りがあった時、資格取得前の場合は検定試験受験資格を失い、資格取得後の場合は資格は失効となることに同意します。

(なお、講習会、受験料、登録料等の費用の返却請求は致しません)

平成 年 月 日

免除申請者 氏名

印