（競泳）ジュニア強化指定選手各位

（一社）兵庫県水泳連盟

会長　中西　進

競泳ジュニア強化合同練習会

標記のジュニア強化合同練習会について、下記の通り実施いたします。参加を希望する選手・コーチは申込用紙に必要事項を記入し、兵庫県水泳連盟事務局までFAXにてお申込みください。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施日 | 種目 | 練習時間 |
| １２月１０日（土） | 自由形（ショート、ミドルロング）、個人メドレー | １部/9:00～11:00 ２部/14:00～16:00　２部とも参加必須　※学校行事等ある場合は、どちらかのみの参加でも可能です。 |
| １２月１１日（日） | バタフライ、背泳ぎ、平泳ぎ |

　　　※専門種目が複数ある選手は、どちらかの日程を選択して参加してください。

【場所】高室池スポーツセンター（５０ｍプール）

【対象】２０２２年度兵庫県強化指定選手　全学年

【申込期限】２０２２年１１月２９日（火）

【参加費】２,０００円（参加費１,０００円、昼食費１,０００円）

【集合場所】現地玄関前　練習開始２０分前

【持ち物】新型コロナウイルス感染症対策チェックシート・飲料水・練習用具（ボード・プルブイ・パドル・フィン・シュノーケル等）

【練習内容】年明けのレースに向けて、土台作り・泳ぎこみをメインに強化を行います。

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 切り取り線 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

兵庫県水泳連盟FAX番号　０７８－６４１－１３０５ 受付番号（事務局記入）

ジュニア強化合同練習会申込書

（１２月　１０　・　１１　日分）参加される日に〇をつけてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加選手 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | 性別　男 ・ 女  参加日　　　日 | 年齢・学年  専門種目 |
| 連絡先 | TEL:　　　　　　　　　　　　　　　　/　　FAX: | | | |
| 所　属 |  | | | |
| 担当指導者/携帯/Mail  指導者参加の有無  指導者Tシャツサイズ | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　/TEL：　　　　　　　　　　　　　　/Mail：[jimu1@hyogo-sf.jp](mailto:jimu1@hyogo-sf.jp)宛送信  　参加　　・　　不参加　　※参加する場合の日程・時間帯（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （選手が参加する日は各グループで１名の指導者を必ず出すよう、お願いいたします。）  M　・　L　XL　※参加していただける指導者で、練習会Tシャツをお持ちでない方に限ります。 | | | |

強化練習会における県水泳連盟の対策

●入館時・退館時における消毒をいたします。

●挨拶・会話・ミーティング・ドライランドトレーニングにおいては前後左右1Ｍ以上間隔を空けて行います。

●コーチは指導中、マスクを着用いたします。選手はプール中、プールサイド以外、マスクの着用をお願いします。

●更衣室が密にならないように学年ごとに時間差を設けて利用いたします。(更衣中は私語を慎んでください。)

\*受付確認後、返信いたしますので、**FAX番号を必ず記載ください。**　　　　月　　　　日

ジュニア強化合同練習会の申し込みを受付けました。　　（一社）兵庫県水泳連盟

強化練習会参加誓約書（新型コロナウイルス感染症対策チェックシート）

強化練習会に参加するにあたり、以下の内容を確認・提示いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　選手名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名

●チェック項目

□当日の体温　　　　（　　　　　　度）　３７．５度以上の場合には参加をお断りいたします。

□マスクを必ず持参してください。

1. 咳　 有　・　無
2. 息切れ 　　 有　・　無
3. 痰 有　・　無
4. 咽の痛み　 有　・　無
5. 鼻水 有　・　無
6. 下痢・嘔吐 有　・　無
7. 味・味覚の異常 有　・　無
8. 新型コロナウイルス陽性者との接触はありましたか 有　・　無
9. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人はいますか 有　・　無
10. １４日以内に体調の異変はありませんでしたか？ 有　・　無

※①～⑩のチェック項目が全て「無」の選手は、当日にこの誓約書を必ずお持ちください。

忘れた場合は参加できません。

※①～⑩のチェック項目がひとつでも「有」の場合は参加をお断りいたします。

予めご了承ください。