

平成27年1月20日

(競泳)ジュニア強化指定選手各位

兵庫県水泳連盟  
会長 野村 實

平成26年度 ジュニア強化合同練習会について

標記のジュニア強化合同練習会について、下記の通り実施致します。

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にてお申込み下さい。

記

日程		対象	会場		時間(水中練習時間)
'15/3/1	(日)	全員	尼崎の森	短水路	16:00~18:30
'15/3/8	(日)	全員	高室池スポーツクラブ	長水路	13:00-15:00

- \* 申込は各練習日1週間前までに兵水連(FAX番号 078-641-1305)までお申込み下さい。
- \* 申込人数によって締切の場合があります(一括申込可、変更時は3日前までに再FAX下さい)。
- \* 集合は上記練習開始40分前に集合ください。
- \* 持ち物:下記申込書・普段の練習用具(ボード、プルブイ、パドル、フィン、補給水等)
- \* 大会前日の場合であっても、調整練習は行いません(ご了承下さい)。

兵庫県水泳連盟FAX番号 078-641-1305

\*\*\*\*\* 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)

平成26年度 ジュニア強化合同練習会申込書

参加者氏名	生年月日(西暦)		年	月	日
住所					
電話番号	緊急連絡先(携帯等)				
学校名・学年					年
所属スイミング					
担当指導者名					担当連絡先(携帯等)
練習日	3/1			3/8	
選手 参加日→					
指導者参加日→					

\*参加日に○ ×にて記載ください。

\*受付確認を返信しますので、返信FAX番号を記載下さい。

FAX: \_\_\_\_\_

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。