

競泳ジュニア強化指定選手合同練習会

標記のジュニア強化指定選手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にてお申込みください。

記

実施日	会場	練習時間
12月15日(日)	JSS大久保	14:00~16:00

対象選手 : 2019年度ジュニア強化指定標準記録突破者

申込期限 : 12月7日(土)までに兵庫県水泳連盟までFAXにてお申込みください。

定員人数 : 申込人数によって締切場合があります。(定員は先着順となります。)

参加費 : 500円(当日出欠確認時に集金いたします。)

集合時間・場所 : 13:30 プール玄関口

持ち物 : 普段の練習用具(ボード・プルブイ・パドル・フィン・シュノーケル等)・飲料水

※注意事項 **保護者による撮影は、禁止とさせていただきます。**



***** 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

参加選手	フリガナ 氏名	学年	男・女
住所	〒		
連絡先	TEL:	/FAX:	/Mail:
所属			
担当指導者/携帯	氏名:	/TEL:	
指導者参加の有無	有・無		

*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。 兵庫県水泳連盟