（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

１．日時　　　　　２０２４年１月２１日（日） 　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。

２．場所　　　　 高室池スポーツクラブ

３．対象　　　　 ２０２３年度兵庫県強化指定選手

４．参加費　　 ２,０００円（参加費１,０００円、昼食費１,０００円）

５．集合場所　　現地玄関前　練習開始２０分前

６．持ち物　　　 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・**室内シューズ**

７．練習内容　 レース強度を中心とした強化を行います。

８．SNS掲載　　本練習会の活動内容を、水泳連盟アカウントのSNSに掲載いたします。肖像権の使用を承諾いただきますよう、お願いいたします。

９．申込期限　 **２０２４年１月８日（月）**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 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）

（１月２１日分）ジュニア強化合同練習会申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加選手 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | 性別  男子　　・　　女子 | 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 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　/TEL：　　　　　　　　　　　　　　/Mail：  　参加　　・　　不参加　　※参加する場合の時間帯（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （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。）  HYOGOのTシャツをお持ちでない方は支給、お持ちの方で必要な場合は購入となります。  右側2箇所〇を記入してください。　1.支給　・　購入　・　必要なし　/　　2.サイズ　M　・　L　・　XL  購入する方は1枚2000円（税込）　※練習会当日にお支払いいただきます。 | | | |

\*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