（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 | 対象年齢・種目 | 時間 |
| 6月28日（水） | 小学6年生～高校3年生 | 18:00～20:00 |

場　　　　所　　　　：　ポートアイランドスポーツセンター （50Mプール）

対　　　　象　　　　：　2022年度兵庫県強化指定選手

申 込 期 限　　　：　6月15日（木）までに兵庫県水泳連盟までFAXにてお申込みください。

参 　加　 費　　　 ：　1,000円

集合時間・場所　　：　練習開始30分前　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

練 習 内 容 　：　夏の全国大会で上位入賞に向けての強化練習を実施

　　\*５月現在ﾎﾟｰﾄｱｲﾗﾝﾄﾞｽﾎﾟｰﾂｾﾝﾀｰは工事の影響により全面利用できなくなっております。万が一、上記期日に復帰が出来ない場合は、本事業は中止となります。その場合、所属団体を通してお知らせいたします。

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

（一社）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（6月28日）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加選手 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | 性別　男・女 | 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シャツのサイズ | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　/TEL：　　　　　　　　　　　　　　/Mail：  　参加　　・　　不参加  （選手が参加する場合、各グループ1名の指導者を必ず出すよう、お願い致します。）  M　・　L　・　XL　※参加して頂ける指導者で、練習会Tシャツ（新モデル）を支給いたします。  （2枚目以降は購入、1枚2,000円） | | | |

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。

●プール中、プールサイド以外、マスクの着用のご協力をよろしくお願いいたします。。

●更衣室が密にならないようにご協力ください。