（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29年度夏季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 | 会　場 | 時　間(集合時間・場所) |
| 7月15日(土) | ポートアイランドスポーツセンター(50ｍ) | 8時～10時(7時半PI前広場) |
| 8月7日(月) | ポートアイランドスポーツセンター(50ｍ) | 9時～12時(8時半PI前広場) |
| 8月8日(火) | ポートアイランドスポーツセンター(50ｍ) | 9時～12時(8時半PI前広場) |
| 8月9日(水) | ポートアイランドスポーツセンター(50ｍ) | 12時～14時(11時半PI前広場) |
| 9月9日(土) | ポートアイランドスポーツセンター(50ｍ) | 8時～10時(7時半PI前広場) |

* 対象選手　：　2016年度ジュニア強化選手(競泳)及び、2017年度ジュニア強化指定標準記録突破者
* 申込期限　：　各練習3日前までに兵水連まで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る場合があります。（定員は先着順となります。）
* 集合時間　：　上記集合時間に会場へ集合ください。（体操、練習説明後入水します。）
* 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、水、補食等）
* 練習内容　：　大会前日の場合であっても、調整練習は行いませんのでご了承ください。
* 備 考 　 ：　8月9日(水)の練習後に指導者懇親会を三宮にて予定しております。希望者は下記申込

　　　　　　　の備考欄にご記入ください。

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 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2９年度夏季競泳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 |  | 男・女 |
| 住　所 | 〒 | | |
| 連絡先 | TEL:　　　　　　　　　/FAX:　　　　　　　　　/Mail： | | |
| 所　属 |  | | |
| 担当指導者/携帯 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　/TEL： | | |
| 参加練習日 |  | | |
| 担当指導者の参加 | 有　　　/　　　　無 | | |
| 申込者氏名 |  | | |
| 備　考 |  | | |

\*参加練習日を記載ください。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。

兵庫県水泳連盟