２０１９年１月１8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30年度競泳ジュニア強化指定選手合同練習会の開催について

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・指導者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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施日 | 会　場 | 練　習　時　間 |
| 2月3日(日) | 尼崎スポーツの森 | 小5～中2：14時00分～16時00分  中3～高3：16時00分～18時00分 |

* 対象選手　：　2018年度ジュニア強化指定標準記録突破者
* 申込期限　：　1月27日（日）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る場合があります。（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　：　小5～中2：13時30分　　中3～高3：15時30分　　プール玄関口
* 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・シュノーケル等）

　　　　　　　　飲料水

* 練習内容　：　2月は大切な全国予選が続きますので、ﾚｰｽｽﾋﾟｰﾄﾞを意識した練習を中心に行います。

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

平成30年度ジュニア強化指定選手合同練習会申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加選手 | ﾌﾘｶﾞﾅ  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