（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　　　　　２０２３年４月２３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。

※申込人数により、１と２部に分ける可能性もございます。その場合は、兵庫県水泳連盟HPにて案内いたします。

２．場所　　　　 高室池スポーツクラブ

３．対象　　　　 ２０２２年度兵庫県強化指定選手（追加認定者も含む）※新大学生は対象外となる。

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　　　 新型コロナウイルス感染症対策チェックシート・飲料水・練習用具（ボード・プルブイ・パドル・フィン・シュノーケル等）

７．練習内容　 夏のレースに向けて、土台作り・泳ぎこみをメインに強化を行います。

８．申込期限　 **２０２３年４月１１日（火）**

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

（４月２３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 ・ 女参加日　　　日 | 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シャツサイズ | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　/TEL：　　　　　　　　　　　　　　/Mail：　参加　　・　　不参加　　※参加する場合の日程・時間帯（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（選手が参加する日は各グループで１名の指導者を必ず出すよう、お願いいたします。）M ・ L ・ XL ※参加していただける指導者で、練習会Tシャツをお持ちでない方に限ります。 |

\*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

強化練習会参加誓約書（新型コロナウイルス感染症対策チェックシート）

強化練習会に参加するにあたり、以下の内容を確認・提示いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　選手名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名

●チェック項目

□当日の体温　　　　（　　　　　　度）　３７．５度以上の場合には参加をお断りいたします。

□マスクを必ず持参してください。

1. 咳　　　　　　　　　有　・　無
2. 息切れ　　　　　　有　・　無
3. 痰　　　　　　　　　有　・　無
4. 咽の痛み　　　　 有　・　無
5. 鼻水　　　　　　　　有　・　無
6. 下痢・嘔吐　　　　有　・　無
7. 味・嗅覚の異常　有　・　無
8. 新型コロナウイルス陽性者との接触はありましたか？　　　　　有　・　無
9. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人はいますか？　 有　・　無
10. １４日以内に体調の異変はありませんでしたか？　　　　　　　　有　・　無

※①～⑩のチェック項目が全て「無」の選手は、当日にこの誓約書を必ずお持ちください。

忘れた場合は参加できません。

※①～⑩のチェック項目がひとつでも「有」の場合は参加をお断りいたします。

予めご了承ください。