２０２０年２月２４日

学　校　長　　様

所　属　長　 様

兵庫県水泳連盟

会 長 　野 村　　實

２０１９年度兵庫県水泳連盟　日本選手権強化合宿について（依頼）

標記の合宿を下記の通り実施するにあたり、貴校所属の　 　氏　が選手として選考されました。つきましては、選手の派遣に格別のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

１　目　　的 東京オリンピック代表出場に向けての強化を図る

２ 主　　催 兵庫県水泳連盟

３ 期　　間 ２０２０年３月１０日（火）～３月１９日（木）　９泊１０日

４ 場　　所 練習場所：山口県　きらら博記念プール（５０m長水路プール）

宿泊先：ココランド山口宇部

＊新神戸駅集合・新神戸駅解散

５　対 象 者 日本選手権標準記録突破者

**・練習拠点が兵庫県下の選手　又は　2019年度ふるさと登録完了者**

**・兵庫県外から国体に出場していないこと**

**参加に関して学生は学業を優先してください。学校の先生と指導者と保護者及び選手**

**本人でしっかりと判断してください**

６　指 導 者 兵庫県水泳連盟 競技力向上委員会　競泳ジュニア委員会

７　個人負担 ９泊分　４５，０００円（１泊5,000円）

８　持 ち 物 水泳用具一式・トレーニングウェア・練習ノート・着替え・洗面用具

　　　　　　　　 学習用具・常備薬・保険証のコピー・印鑑

９　集 　合 **２０２０年　３月１０日（火） １２：００　新神戸駅改札前集合（予定）**

１０　解 　散 ２０２０年　３月１９日（木）　１８：００ 新神戸駅改札前解散（予定）

１１　申込方法 同封の申込み用紙で、**３月２日（月）までに**ＦＡＸにて返信をお願いします。

**（申込がない場合は自動的に辞退といたします＊確認いたしません）**

　　　　　　　　　申込先 兵庫県水泳連盟事務所

〒653-0842神戸市長田区水笠通3-4-22

FAX:078-641-1305 TEL:078-641-1204

１２　問 合 せ 片山　辰彦（競技力向上委員会 副委員長　兼　競泳ジュニア委員会　委員長）

　　　　　　　　 TEL: 090-3616-7497 Mail: [peoplemindroot99@gmail.com](mailto:peoplemindroot99@gmail.com)

１３　注意事項（１）　団体生活の最低限のマナー（挨拶・返事・言葉遣い等）は、守ってください。

1. 事前の健康管理をしっかりと行い、病院のお世話になる事のないように

　 心がけてください。

1. 貴重品、現金は、各自で管理してください。
2. 規則を守れなかった場合、合宿を外れて頂く事もあります。

以　上 ２０２０年 ２月１４日

殿

兵庫県水泳連盟

会 長 　野 村　　實

２０１９年度兵庫県水泳連盟　日本選手権強化合宿について（ご案内）

標記の合宿ついて、貴方は選手として選考されました。

つきましては、下記の通り実施致しますのでご参加ください。

なお、代表として自覚するとともに、健康に留意し競技力向上に努めるよう心がけてください。

記

１　目　　的 東京オリンピック代表出場に向けての強化を図る

２ 主　　催 兵庫県水泳連盟

３ 期　　間 ２０２０年３月１０日（火）～３月１９日（木）　９泊１０日

４ 場　　所 練習場所：山口県　きらら博記念プール（５０m長水路プール）

宿泊先：ココランド

＊新神戸駅集合・新神戸駅解散

５　対 象 者 日本選手権標準記録突破者

**・練習拠点が兵庫県下の選手　又は　2019年度ふるさと登録完了者**

**・兵庫県外から国体に出場していないこと**

**参加に関して学生は学業を優先してください。学校の先生と指導者と保護者及び選手**

**本人でしっかりと判断してくださ**

６　指 導 者 兵庫県水泳連盟 競技力向上委員会　競泳ジュニア委員会

７　個人負担 ９泊分　４５，０００円（１泊5,000円）

８　持 ち 物 水泳用具一式・トレーニングウェア・練習ノート・着替え・洗面用具

　　　　　　　　 学習用具・常備薬・保険証のコピー・印鑑

９　集 　合 ２０２０年　３月１０日（火） １２：００　新神戸駅改札前集合（予定）

１０　解 　散 ２０２０年　３月１９日（木）　１８：００ 新神戸駅改札前解散（予定）

１１　申込方法 同封の申込み用紙で、**３月２日（月）までに**ＦＡＸにて返信をお願いします。

**（申込がない場合は自動的にキャンセルといたします＊確認いたしません）**

　　　　　　　　　申込先 兵庫県水泳連盟事務所

〒653-0842神戸市長田区水笠通3-4-22

FAX:078-641-1305 TEL:078-641-1204

１２　問 合 せ 片山　辰彦（競技力向上委員会 副委員長　兼　競泳ジュニア委員会　委員長）

　　　　　　　　 TEL: 090-3616-7497 Mail: [peoplemindroot99@gmail.com](mailto:peoplemindroot99@gmail.com)

１３　注意事項（１）　団体生活の最低限のマナー（挨拶・返事・言葉遣い等）は、守ってください。

1. 事前の健康管理をしっかりと行い、病院のお世話になる事のないように

心がけてください。

1. 貴重品、現金は、各自で管理してください。
2. 規則を守れなかった場合、合宿を外れて頂く事もあります。

以　上

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 兵庫県水泳連盟 | |  |  |  |  |  |  |  |
| ＦＡＸ　０７８－６４１－１３０５ | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２０１９年度兵庫県日本選手権合宿　申込書 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 参加確認 | ※どちらかに〇をしてください。 | | | | 締切　３月２日（月） | | | |
|  | 参 加 |  | Or |  | 不参加 |  |  |  |
|  | 選抜選手は、兵庫県水泳連盟のHPにて公開いたします | | | | | | | |
|  | **※参加される場合には下表の全ての項目を記入してください。** | | | | | | | |
|  | **※不参加の場合には氏名のみ記入してFAXをお願いいたしいたします。** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  氏　　名 | | | |  | 西　暦（ | ）年 | 年　齢　　　　　　　才  性　別　　　男　・　女 | |
| 生年月日 | 平　成（ | ）年 |
|  | （　　　　）月 | （　　　　）日 |
|  |  |  |
|  | 〒（ | ） |  |  | 電話 |  |  |  |
| 住　　所 |  |  |  |  | 自宅 |  | * - |  |
|  |  |  |  |  | 携帯 |  | * - |  |
| 緊急連絡先  （続柄） |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 担当コーチ | ※２次要項はメールにて送信します。間違いのないように必ず記載してください。 | | | | | | | |
| メールアドレス |
| 所属１  （学校） |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 学　　年 |  |
| 所属２  （スイミング） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 現在の  課題、取り組み |  |  |  |  |
| 練習　種目 |  |  |  |  |  |  |  |
| 希望 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| エントリー | タイム |  |  |  |  |  |  |
| 種目 | 種目１ |  |  |  |  |  |  |
|  | タイム |  |  |  |  |  |  |
|  | 種目２ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ない | ある | （アレルギーの方は注意事項等、記入下さい） | | | | | |
|  | 注意事項： |  |  | |  |  |  |  |
| アレルギー |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |