

各クラブ代表者 様
選手担当者 様

令和6年2月吉日

鹿児島県水泳連盟
会長 若松 博文
合宿担当 伊藤 真二

鹿児島県小学生選抜合宿のお知らせ

貴クラブますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。
平素より当協会諸事業にご理解頂き厚く御礼申し上げます。
鹿児島県 SC 協会主催2023年12月ドリーム合宿参加者の上位選手を対象に3月2日から3月3日まで鹿児島県小学生選抜合宿を致します。選考された選手は申込期日までに申込書を担当コーチまで提出ください。

記

- 主催** 鹿児島県水泳連盟
- 後援** 鹿児島県スイミングクラブ協会
- 主旨** ①本県小学生の競技力向上と競技水泳の楽しさを知ってもらう為
②シーズン前のテクニック向上と強化
- 期日** 令和6年3月2日(土)～3月3日(日) 1泊2日
- 練習会場** 薩摩郡さつま町屋内宮之城温泉プール
薩摩郡さつま町時吉 1746 TEL:0996(52)2610
- 参加選手** 鹿児島県 SC 協会主催 ドリーム合宿延長合宿参加者
- 申込期限** 2月9日(金)までに担当コーチまで参加不参加を伝えてください。
- 宿泊** ちさと旅館 薩摩郡さつま町湯田 1354-30 Tel 0996(55)9079
- 参加費用** 5,000円(宿泊費・食事代・栄養費・飲料代・傷害保険代等 含)
2023年夏季JO出場者、2024年春季JO標準カット者は1,000円です。
- 持ってくる物** 練習用具(プルブイ・パドル・フィン)無い人はよいです。
洗面道具・筆記用具・勉強道具・着替え・ユニホーム(上下)
運動靴(外履き・上履き)体育館で運動予定、
健康保険証のコピー(財布等に持参下さい)
- 集合時間** 3月2日(土) 午前8時30分 ※時間厳守
- 集合場所** 宮之城温泉プール 体育館
- 解散時間** 3月3日(日) 午後15時00分 予定
- 申し送り事項** ※ 参加費及び申込書は当日の朝合宿参加のコーチにお預け下さい。

鹿児島県水泳連盟
鹿児島県小学生選抜合宿申込書

	フリガナ	生年月日(西暦で記入)	年齢	学年
氏名				
住所				
電話番号		緊急連絡先		
所属クラブ		クラブ電話番号		
代表者名		FAX番号		
担当コーチ		携帯番号		

参加承諾書

コロナウイルス感染症等のリスクも理解の上、鹿児島県小学生選抜合宿
に保護者責任のもと参加させることを承諾致します。

令和6年 月 日

所属 _____ (_____ 年)(男・女)

選手氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

インフルエンザ・コロナウイルス感染症予防等には十分気を付けますが万が一クラスターの可能性を疑うような事態になりましたら早急にお迎え等をお願いする場合があります。参加選手の保護者様はその上ご理解した上で上記承諾書に直筆での署名と捺印をお願い致します。責任を連盟やクラブ、参加コーチに問うようなことのないよう承諾下さい。※お預かりしました情報は、責任を持って保管致します。 保管期限 2024.04