

各クラブ代表者 様
選手担当者 様

令和7年4月吉日

鹿児島県スイミングクラブ協会
会長 若松 博文
ドリームジュニア合宿担当 伊藤 真二

第 42 回鹿児島県ドリームジュニア合宿決定通知書(延長合宿用)

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。
ドリーム合宿参加者の上位選手を対象に5月3日から5月6日まで延長合宿を致します。選考された選手は必ず参加して頂きたいと思っております。
つきましては、選手並びに指導者の派遣を宜しくお願い申し上げます。

記

| | |
|---------------|--|
| 主 催 | 鹿児島県スイミングクラブ協会 |
| 後 援 | 鹿児島県水泳連盟 |
| 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優秀な選手の早期発掘と強化 |
| 期 日 | ①令和7年5月3日(土)～5月6日(火) 3泊4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 |
| 宿 泊 | ちさと旅館 薩摩郡さつま町湯田 1354-30 Tel 0996(55)9079 ※男子は4/27～29の2泊は湯田荘になります。 |
| 参加費用 | 24,000円(宿泊費・食事代・栄養費・飲料代・傷害保険代等 含) 2025年春季JO出場者・2025年8月夏季出場予定者は17,000円です。 ドリーム合宿標準記録突破者22,000円です。 通常合宿の申込用紙は使用しないで下さい。 |
| 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 | 5月3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 | 5月6日(火) 午後13時10分 予定 |

鹿児島県スイミングクラブ協会
第 42 回 鹿児島県ドリームジュニア合宿参加申込書
(延長合宿選手用)

| | | | | |
|-------|------|-------------|----|----|
| | 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・インフルエンザ等感染リスクも理解の上、第 42 回春季ドリームジュニア合宿と延長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 7 年 月 日

所属 _____ (新 _____ 年) (男・女)

選手氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

コロナウイルス・インフルエンザ等感染症予防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。責任を協会やクラブ、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 2025.5.31