

各クラブ代表者 様  
選手担当者 様

平成 29 年 10 月 吉日

鹿児島県スイミングクラブ協会  
会長 中村 一良  
ドリームジュニア合宿担当 伊藤 真二

## 第 27 回鹿児島県ドリームジュニア合宿実施案内

拝啓、貴クラブ益々ご発展のこととお慶び申し上げます。  
さて、県 SC 協会では鹿児島県代表選手として全国大会等で活躍できる選手を発掘、育成するために下記の通り大27回ドリームジュニア合宿を実施したいと思います。  
今回で27回目になるドリームジュニア合宿ですが、本県小学生スイマーの大きな目標になっているようです。この合宿で子供同士が切磋琢磨し、更なるレベルアップに繋がってくるものと確信しています。

今回の案内により、選抜選手及び支援コーチ選考など決まりましたらドリームジュニア合宿決定要項として各クラブ代表様宛にお知らせ致します。

敬具

### 合宿要項

- 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  
②2020 年鹿児島国体への選手発掘
- 期 日** 平成 29 年 12 月 23 日(土)～12 月 25 日(月)2 泊 3 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
- 参加費用** 15,000 円(宿泊費・食事代・栄養費・飲料代・傷害保険代等 含)
- 指導者** 参加選手の所属チームの中から、お願いしたいと考えます。  
※人数に限りがありますので、支援コーチ以外での参加は認めませんが、合宿費用については負担して頂きます。  
※支援コーチに指定された方は、負担はありません。
- 申請書提出** 11 月 5 日(日)までに必ず FAX 提出をお願い致します。  
〒890-0081 鹿児島市唐湊 1 丁目 18-17 本田 耕造  
※直接持参されてもかまいません。
- 連絡先** 本田 耕造 TEL/FAX099-812-4868 携帯 090-5080-4247

# 第 27 回 鹿児島県ドリームジュニア合宿 参加標準記録 突破者申告用紙

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ (男・女) 学年 \_\_\_\_ 年

生年月日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所属クラブ \_\_\_\_\_

競技会名 \_\_\_\_\_ (長水路・短水路)

開催日 平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日( )

突破種目 ① \_\_\_\_\_ m \_\_\_\_\_ 記録 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ ランク( A ・ B ・ C )

競技会名 \_\_\_\_\_ (長水路・短水路)

開催日 平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日( )

突破種目 ② \_\_\_\_\_ m \_\_\_\_\_ 記録 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ ランク( A ・ B ・ C )

競技会名 \_\_\_\_\_ (長水路・短水路)

開催日 平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日( )

突破種目 ③ \_\_\_\_\_ m \_\_\_\_\_ 記録 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ ランク( A ・ B ・ C )

ポロシャツサイズ( SS ・ S ・ M ・ L ・ LL)

ここに参加標準記録を突破したことを証明し申告致します。

平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

所属クラブ \_\_\_\_\_

申告責任者 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 \_\_\_\_\_

支援予定コーチ \_\_\_\_\_

参加標準記録を突破した選手は参加資格決定です。突破者は必ず参加のこと。

※未突破選手選考は6年生(C標準+0.1)、5年生(C標準+0.5)、4年生(C標準+1.00)にて申請下さい。定員になるまではなるべく参加資格を与えますので、不明な点は本田までご相談下さい。※今回は短水路大会(10月29日)まで参考に致します。(長水路と短水路にて標準が違います。ご確認の上申請くださいませ)