

各クラブ代表者 様
選手担当者 様

平成 29 年 12 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 27.5 回鹿児島県ドリームジュニア合宿決定通知書(追加合宿)

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。
先日、合宿参加標準記録突破選手を対象に 12 月 23 日から 12 月 27 日までドリーム合宿の追加合宿を致します。選考された選手は出来るだけ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
②2020 年鹿児島国体への選手発掘
- 期 日** 第 1 次 平成 29 年 12 月 23 日(土)～12 月 25 日(月)
第 2 次 平成 29 年 12 月 25 日(月)～12 月 27 日(水) 4 泊 5 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** 25,000 円(宿泊費・食事代・栄養費・飲料代・傷害保険代等 含)
(12 月 23 日からの分 15,000 円と 12 月 25 日からの分 10,000 円です)
不足分は協会にて補助致します。JO参加者は 20,000 円です。
参加選手は 12 月 23 日から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、防寒着
健康保険証のコピー(財布等に持参下さい)
- 集合時間** 12 月 23 日(土) 午前 8 時 50 分 ※時間厳守
(昼食は協会準備します)
- 集合場所** 宮之城温泉プール 体育館
- 解散時間** 12 月 27 日(水) 午後 13 時 20 分 予定

鹿児島県スイミングクラブ協会
第 27.5 回 鹿児島県ドリームジュニア合宿参加申込書
(追加合宿選手用)

	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

第 27 回冬季ドリームジュニア合宿と 12 月 25 日からの追加合宿に
保護者責任のもと参加させることを承諾致します。

平成 29 年 月 日

所属 _____ (小 年)(男・女)

選手氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

※この用紙 1 枚で 2 回分の合宿申込用紙になります。12 月 23 日に提出下さい。

※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 2017.12.31