

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 回鹿児島県ドリームジュニア合宿決定通知書

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各クラブ担当者様にお願いしたところ、多数の参加突破者がありましたこと誠にありがとうございます。12 月 12 日をもって締め切り、ドリームジュニア合宿選手選考も皆様のご協力により無事終了致しましたことをここにご報告致します。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** 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(男子) 薩摩郡さつま町湯田 1354-30 Tel 0996(55)9079  
湯田荘(女子) 薩摩郡さつま町湯田 1354-18 Tel 0996(55)9601
- 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)  
※JO 参加者は協会から参加費を負担し減免致します。
- 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、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  
(昼食は協会では準備します)
- 集合場所** 宮之城温泉プール 玄関前

**鹿児島県スイミングクラブ協会**  
**第 27 回 鹿児島県ドリームジュニア合宿参加申込書**

	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**

第 27 回冬季ドリームジュニア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