

2020年度 選手育成強化練習会

普段と違う環境、指導者のもと、競技力の向上を目的とする

主催 近畿身体障がい者水泳連盟

共催 大阪府立障がい者交流促進センター

協力 一般社団法人 日本身体障がい者水泳連盟

日時 2021年3月27日(土) 9:50~17:00

会場 大阪府立障がい者交流促進センター(ファインプラザ大阪) プール
〒590-0137 大阪府堺市南区城山台5丁1番2号
TEL 072-296-6311 FAX072-296-6313

内容 別紙スケジュール参照

対象 2020年度日本身体障がい者水泳連盟登録者、および登録団体推薦者

参加費 連盟登録者・・・1,000円
連盟未登録者・・・1,500円
・昼食費込み。
・保護者、介助者の方で昼食を希望される場合は別途実費(1食700円)を徴収します。

定員 15人(連盟登録者優先)

申込方法 参加申込書に必要事項を記入し、下記申込先に郵送またはFAXでお申込みください。
参加費・宿泊費は事前にお振込ください。

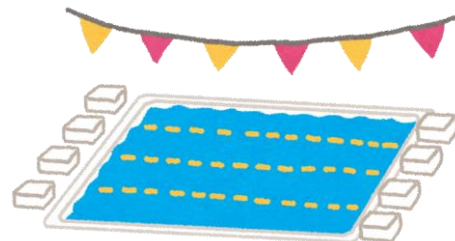
【申込先】 〒590-0137 大阪府堺市南区城山台5丁1-2 ファインプラザ大阪気付
近畿身体障がい者水泳連盟 事務局 宛て
TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313

【申込期限】 2021年3月6日(土)【必着】

振込先 みずほ銀行 天満橋支店(店番号463)普通口座 口座番号 1308568
近畿身体障がい者水泳連盟(キョクシツタイヨウガ イヤスイエイソメイ)

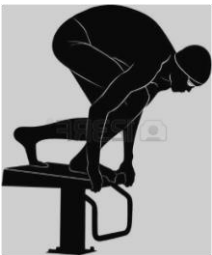
その他

- ・練習会参加に際しては、新型コロナウイルス感染症予防対策について十分にご理解いただき遵守することをお願いいたします。(「別紙-1」を【新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため】をご覧ください)
- ・障がい者手帳を必ずご持参ください。
- ・お申込み後、都合によりキャンセルをされる場合は、3/20(土)までにご連絡ください。3/20(土)以降のキャンセルについては、返金できませんのでご了承ください。
- ・練習会中の事故等については応急処置のみの対応とします。参加者は健康、安全について各自責任を持ってください。
- ・参加申込書に記載いただいた内容については個人情報関連法を遵守し、本練習会参加調整事務のみに使用しそれ以外の目的には使用しません。



3月27日(土) <予定>

時間	内容
9:50	受付 (和室)
10:10	開講式 (和室)
10:30	更衣・移動
11:00	練習 I } 90分 (プール)
13:00	更衣・移動
13:30	昼食・昼休憩
14:45	更衣・移動
15:00	練習 II } 120分 (プール)
17:00	閉校式



*練習時間等は予告なく変更になる場合があります。予めご了承ください。

メモ

.....

.....

.....

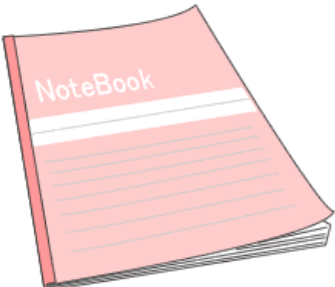
.....

.....

.....

.....

.....



2020年度近畿身体障がい者水泳連盟 選手育成強化練習会
参加申込書

所 属					
ふりがな			年 齢	性 別	男・女
氏 名					
住 所	〒 - TEL: FAX:				
障がい名			タイム	バタフライ: m 秒	
診 断 名				背泳ぎ: m 秒	
				平泳ぎ: m 秒	
				ｸｰﾙ : m 秒	
ク ラ ス	S	SB	SM	St.	RE
練習について	頻度	毎日・週4~5回・週2~3回・週1回・その他()			
	時間	1回	時間		
	距離	m			
	内容				
そ の 他	自身の課題や取り入れてほしい内容等、何でもご記入ください。				

申込金確認表 (合計の金額を事前にお振込ください)

選手の
昼食費は
参加費に
含まれて
います。

			合 計
参 加 費	連盟登録者 1,000 円	1,000 × 名	円
	連盟未登録者 1,500 円	1,500 × 名	円
介 助 者 昼 食 費	1食 700 円	700 × 名	円
合 計			円

介助者申込書	※選手1名に対して、介助者1名まで(タッパーは2名まで)
氏名・ふりがな	電話番号 — —
氏名・ふりがな	電話番号 — —

近畿身体障がい者水泳連盟 事務局宛
FAX072-296-6313