

# 合同練習会のご案内

令和元年度近畿身体障害者水泳連盟の事業として、各クラブの選手育成を目的とした合同練習会を開催します。いつもと違う練習や、いつもと違うコーチによる指導を受け、競技力向上を目指しませんか!?



- 主催 近畿身体障がい者水泳連盟  
協力 兵庫 S.C  
練習日時 令和元年8月25日(日) 9:30~11:30(集合9時00分受付前)  
場所 尼崎スポーツの森(50m プール) (〒660-0096 尼崎市扇町 14-1)  
TEL 06-6412-1644 <http://www.a-spo.com>  
定員 20名(参加費500円(参加当日身体障害者手帳持参の事))  
参加資格 令和元年度近畿身体障害者水泳連盟登録団体および個人登録者と兵庫県内の身体障害者  
なお50mを泳げない者、及び身長が150cm未満の参加者は介助者と同伴入水の事  
また、視力障害者でタッパーの必要な方もタッパー者と同伴でお願いします。

申込方法 8月17日(土)迄に郵送、またはFAXにてお申し込みください。  
\*申込書にご記入いただいた個人情報については、個人情報保護関係法令を遵守し、本事業への参加調整事務のみ使用し、それ以外の目的には使用しません。  
申込先 大阪府立障害者交流促進センター 担当:富築  
TEL072-296-6311 FAX:072-296-6313

免責事項 練習中の事故、疾病については応急処置しかできませんので、各自健康、安全については責任を持つこと。

..... きりとり .....

## 「合同練習会」参加申込書

|  |                       |    |     |
|--|-----------------------|----|-----|
| フリガナ   |                       | 年齢 | 性別  |
| 氏名   |                       | 歳  | 男・女 |
| 住所   | 〒 TEL _____、FAX _____ |    |     |
| 下記の質問について、当てはまるものに○印をつけてください。                    |                       |    |     |
| *練習回数について<br>【①毎日 ②週3~4日 ③週1~2日 ④月1~2 ⑤ほとんど泳がない】 |                       |    |     |
| *1日の練習量<br>【時間:約 _____ 時間、 距離:約 _____ m】         |                       |    |     |
| *現在、どのような練習を行っていますか?<br>【 _____ 】                |                       |    |     |
| *現在の目標及び練習会でどのような事を教わりたいですか。<br>【 _____ 】        |                       |    |     |
| *4泳法の50mのベスト記録をご記入下さい。<br>【 _____ 】              |                       |    |     |