

# 合同練習会のご案内

平成29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 近畿身体障害者水泳連盟
- 協力 兵庫 S.C
- 練習日時 平成29年8月27日(日) 9:30~11:30(集合9時受付前)
- 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 30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 平成29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
- 申込方法 8月19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:川瀬  
Tel 072-296-6311 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 【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 【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? 【 _____ 】			
*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。 【 _____ 】			