

合同練習会のご案内

平成 29 年度近畿身体障がい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 大阪シーホース S.C.
- 練習日時 平成 29 年 10 月 22 日 (日) 17:30~21:00 (集合 17 時受付前)
- 場 所 ラクタブドーム (旧 なみはやドーム) サブプール (50m)
- 定 員 25 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 年度近畿身体障がい者水泳連盟登録団体に所属する者、同個人登録者
- 申込方法 10 月 13 日 (金) 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 〒590-0137 堺市南区城山台 5-1-2 ファインブラザ大阪 川瀬 宛
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。 【 _____ 】			