

平成 2 6 年 度 水 球 教 室 実 施 要 項 （ 申 込 書 ）

- 1 目 的 水球競技者の普及と競技力の向上を図る。
- 2 主 催 長崎県教育委員会 長崎県水泳連盟
- 3 共 催 長崎市教育委員会 長崎市水泳連盟
- 4 主 管 長崎県水泳連盟水球委員会 長崎県高等学校体育連盟水泳競技専門部
- 5 期 日 平成 2 6 年 7 月 5 日（土）
平成 2 6 年 7 月 6 日（日）
＊ 1 日の参加でも結構です。
- 6 会 場 長崎県立長崎西高等学校プール
- 7 対 象 小学 3 年生～ 中学 3 年生
- 8 参加資格 2 5 m 程度の泳力を有する者
- 9 日 程 9 : 3 0 ～ （ 受 付 ）
1 0 : 0 0 ～ 1 2 : 3 0 （ 実 技 指 導 ）
- 10 申 込 先 〒 8 5 2 - 8 0 1 5 長崎県長崎市春木町 1 9 番 2 - 5 0 3 号
北山智之 宛
TEL・FAX 0 9 5 - 8 6 4 - 1 7 1 6
- 11 申込期限 平成 2 6 年 6 月 3 0 日（月）必着
- 12 申込方法 所定の参加申込書にて郵送、又は F A X で申し込む。（本用紙）
- 13 そ の 他 ・ 人数が多い場合は先着順とし、参加できない場合のみ連絡をします。
・ 駐 車 場 に は 限 り が あ り ま す の で 、 公 共 交 通 機 関 を ご 利 用 く だ さ い 。
・ 参 加 者 は 、 水 着 を 持 参 す る こ と 。 参 加 費 は 無 料 。
（スポーツ安全保険には主催者で加入しますが事前登録が必要です。）

切り取り線

水 球 教 室 参 加 申 込 書

参加する日に○をしてください。（ 7 / 5 7 / 6 ）				
ふりがな：		性別	生年月日	年齢
氏 名：				
学校名	学年	住 所		連絡先（電話番号）

平成 2 6 年 月 日

＊ 水球教室に参加させることを承諾します。

保護者 _____ 印 _____