

関係者 各位

長崎県水泳連盟
会 長 緒方 信行

第4回ニチレイチャレンジ特別泳力検定会長崎県大会のお知らせ

平素より長崎県水泳連盟の諸事業につきまして、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

本県では昨年の長崎国体を無事終え指導者及び競技役員に多大なご協力ありがとうございました。本年度も、下記の日程でニチレイチャレンジ泳力検定会を予定しております。この大会に長崎県水泳連盟および佐世保水泳協会招待でシドニーオリンピック100m背泳ぎ銀メダリストの中村 真衣 選手がゲストとして参加予定です。

このニチレイチャレンジ泳力検定は、25m泳げてタイムに自信があるスイマーはだれでも参加できます。また、昨年取得した選手も資格級のアップを狙っての参加をお待ちしています。

記

- | | | |
|---|-------|--|
| 1 | 大会名 | 第4回ニチレイチャレンジ特別泳力検定会長崎大会 |
| 2 | 期 日 | 平成28年3月6日(日) |
| 3 | 開催会場 | 佐世保温水プール |
| 4 | 対 象 者 | ニチレイチャレンジ泳力検定受検者 |
| 5 | 開催要項 | 別紙記載 |
| 6 | 申込方法 | 別紙記載 |
| 7 | そ の 他 | 当日県北水泳記録会も参加をお願いします。詳しくは佐世保水泳協会迄ご連絡ください。TEL0956-31-0953 事務局長 久富 敏行 |

<問い合わせ先>

長崎県水泳連盟事務局

〒854-0006 長崎県諫早市天満町9-11

ビートスイミングクラブ諫早 永山 安幸

TEL (0957) 56-8861

FAX (0957) 56-8862

第4回ニチレイチャレンジ特別泳力検定会長崎県大会要項

- 1 主 催 長崎県水泳連盟
- 2 後 援 公益財団法人 日本水泳連盟
- 3 協 賛 株式会社ニチレイ
- 4 検 定 者 日本水泳連盟資格保持指導者
- 5 主 管 佐世保水泳協会
- 6 期 日 平成28年3月6日(日)
プール開門 11時00分
競技開始 12時00分
- 7 会 場 佐世保温水プール(室内公認25m)
佐世保市平瀬町無番地
(プールの駐車場は本年度より有料駐車場となっております。)
- 8 参加資格 泳力検定基準表以上の泳力があるもの。(競技者未登録者も検定できます。)
- 9 申込制限 1人2種目まで
- 10 検定方法 検定合否の判定基準は、別紙の泳力検定標準タイム以内で、かつ(公財)日本水泳連盟競泳規則に違反しない泳ぎであること。但し、スタート方法は ①水中から壁を蹴って ②スタート台横からの飛込み ③スタート台からの飛込みの何れでも良い。
- 11 申込方法 申込書・誓約書に記入の上(年齢は検定会当日の満年齢)、検定料及び「認定書・認定バッチ」が必要な方は検定料(500円)を添えてお申し込みください。(不合格の場合は認定書・バッチ代は返金致します。)
- 12 検定料その他 1種目につき600円、認定書・認定バッチ代1種目につき500円

- 13 キャンセル 平成 28 年 2 月 13 日（土）正午迄の場合は全額返金
平成 28 年 2 月 13 日（土）以降は返金いたしません。
- 14 申込期日 平成 28 年 2 月 8 日（月）～2 月 13 日（土）正午必着
- 15 申込み先 〒857-1152 佐世保市黒髪町 6203-7 久富方 佐世保水泳協会 宛
TEL 0956-31-0953
- 16 振込先 親和銀行 浜田町支店 普通 4389420
口座名義 佐世保水泳協会事務局長 久富 敏行