

エントリー手順指示書（登録団体用）

■はじめに

本大会は、日本選手権同様の手続きとなります。所属等の区分についても第1、第2区分どちらの区分でもエントリーが可能です。大会参加にあたり今一度、下記をご一読頂き、お手続きいただきますようお願い申し上げます。

■WEB－SWMSYSでの操作

□競技者登録内容の確認

競技者のカナ・氏名・所属について、登録内容を確認してください。特に年度最初の大会です。**学種が変わった選手の登録漏れや登録済みの選手の学年更新及び登録団体の年度更新漏れが無い**ようご対応をお願いします。（どの処理も完了していないと大会エントリーができません）

□エントリーデータの作成

「全国大会」欄に表示される、「2017 年度 日本室内選手権飛込競技大会」を使用して、エントリー種目の登録を行ってください。

※予選会得点は必要ありません。クラスも使用しません

※アジアエイジ選考会は「国際大会派遣選手選考会（アジアエイジ 12-13 歳の部）」でエントリーすること

※ミックスシンクロは「オープン・ミックスシンクロ」でエントリーすること

□エントリー集計表の印刷

→ エントリー集計表

入力いただくのは、エントリー責任者・監督者・当日連絡先のみです。

集計後、ブラウザで表示ボタンが表示されますので、クリックして表示されたエントリー集計を印刷してください。

■提出物の確認

- | | | |
|--------------------|-------|-------------|
| 1) エントリー集計表 | | 1 枚※3 |
| 2) 競技参加費振込控え（コピー） | | 1 枚 |
| 3) 保護者の同意書※2 | | 中学生の参加選手は必要 |
| 4) ドーピング同意書※1,2 | | 該当選手のみ |
| 5) チーム案内提出先申請書 | | 1 枚 |
| 6) 所属名称 2 団体併記 申請書 | | 該当選手のみ |

※1...年度に1回のみ提出するため、20 歳未満は必ず提出の事。

※2...保護者同意書・ドーピング同意書・チーム案内提出先申請書・所属名称 2 団体併記申請書はこの手順書の後ろに含まれています。

※3...「アジアエイジ」・「ミックスシンクロ」にエントリーした場合はそちらのエントリー集計表も必要。

■最終申込先（各加盟団体を經由して申込みを行ってください）

〒150-8050 東京都渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館内
（公財）日本水泳連盟飛込委員会「2017 年度 日本室内選手権飛込競技大会」係
TEL：03-3481-2306
振込先 三菱東京 UFJ 銀行 渋谷支店 No. 4444039

■エントリーデータの確認

下記の期間、ホームページにてエントリー受付情報を確認できます。

期間：5月23日（火）～5月26日（金） 日本水泳連盟公式HP <http://www.swim.or.jp/>

受付内容に間違いがある場合、直接、本連盟へFAXにて訂正依頼をお願いいたします。

日本水泳連盟 FAX：03-3481-0942

以上

平成 年 月 日

同意書

私は _____ (競技者氏名) の保護者として、下記の (公財) 日本水泳連盟主催事業へ参加出場することに同意します。また事業期間中、連盟役員の指示に従うことに同意いたします。

記

事業名称 : _____

事業期間 : _____ 平成 年 月 日 ~ _____ 月 日

競技者氏名 : _____

生年月日 : _____ 年 月 日生 _____ 満 歳

学校名 : _____

保護者氏名 : _____ 印 競技者との続柄 : _____

住 所 : _____

電話番号 : _____

公益財団法人 日本水泳連盟 御中

平成 29 年度 ドーピング・コントロール手続 同意書

私、【親権者氏名】 _____ は、【20歳未満の競技者】 _____ (以下「甲」)の親権者として、甲を含む公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構(以下、「JADA」)に加盟している競技団体に登録するすべての競技者に、世界アンチ・ドーピング規程、国際基準、及び日本アンチ・ドーピング規程(以下「日本アンチ・ドーピング規程等」といいます。)が適用されることを理解します。

更に、JADA ウェブサイト (<http://www.playtruejapan.org/>) の『U20 未成年同意書』にて、日本アンチ・ドーピング規程等を含むドーピング検査やその後の検体の分析、結果の管理その他の日本アンチ・ドーピング規程等において定められる一連の手続(以下「ドーピング・コントロール手続」といいます。)等について説明しているすべての内容を熟読し、理解し、甲へ当該内容を指導した上で、甲がドーピング検査の対象となり、採取検体の種類を問わずドーピング検査を受けることに同意し、ドーピング・コントロール手続に服することに對して異議を申し述べません。また、日本アンチ・ドーピング規程等が随時更新されることも理解します。

本同意は、1年度の間有効とし、その間(当該年度内に本人が20歳になった場合を除く)に親権者が私以外にかわった場合には、遅滞なく私から貴連盟に通知し、新たな親権者から同意を得ることを誓約します。

なお、ドーピング・コントロール手続においては、2015年1月1日に効力を発効した日本アンチ・ドーピング規程等で定義されている通り、成人と同様の手続にてドーピング検査をはじめとするドーピング・コントロール手続が実施される旨も理解いたしました。

また、私は、私及び甲に関する個人情報並びに本同意書を、ドーピング・コントロール手続に使用する目的で、JADA、その他のアンチ・ドーピング機関及びその関係団体に提供することに同意します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【親権者】

住所： _____

署名： _____ 印

競技者として、上記内容について確認致しました。

【競技者】(甲)

競技者登録番号							
競技者氏名	(自署)						印
生 年 月 日	西暦	(平成)	年	月	日	
競技者現住所							
第一区分・団体番号 (学校・勤務先)					登録団体名		
第二区分・団体番号 (スイミング他)					登録団体名		

※当書面に記載された個人情報は、ドーピング・コントロール手続の目的以外では使用いたしません。

登録団体関係各位

大会ご案内書類送付に関する送付先提出のお願い

平素は、競技力強化に多大なご尽力を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度は、本大会への申し込みをご検討いただき、誠にありがとうございます。関係皆様の本大会での健闘をお祈り申し上げます。

さて、大会申し込みをいただきました登録団体様宛に大会に関する情報等のご案内をお送りしております。送付先住所の新旧や送付先違い等でお叱りをいただいております。つきましては、下記の記入欄にご記入いただきまして、大会申し込みの際にエントリー集計表と同封いただきますようお願いいたします。

----- キリトリ線 -----

送付先情報

郵便番号	住 所		

所属名（会社名等、任意）		部署名（会社部署等、任意）	
氏 名		メールアドレス	
		連絡先（携帯）	

エントリーチーム名（複数記載可）

登録団体 CD	登録団体名（正式名称）	略称

※登録団体コードは、Web-SWMSYS にログインする際に入力する 5 桁のコード。

公益財団法人日本水泳連盟
飛込委員会

公益財団法人 日本水泳連盟 御中

所属名称 2団体併記 申請書

本大会の出場に当たり、第1区分・第2区分の所属併記を希望します。
併記団体には、申込責任者が確認と承諾を得ていることを認めますので、下記の通り申請いたします。

注意:本申請書の下段に表記されている事項を必ず確認してください!

申請クラブ名

クラブ連絡先

申込責任者

申込責任者携帯

	選手番号	選手名	併記団体番号	団体略称
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

★ 併記に伴う注意事項 ★

※競技会プログラム(スタートリスト)に、第1区分登録と第2区分登録を併記する。

※プログラム(スタートリスト)併記順は、①エントリー団体 ②他有償登録団体とし、“/”で2分した併記となる

※併記できる団体は有償登録団体のみ。アルファベットが含まれる中学校の無償団体等は対象にできない。

→注意:記述してあった場合は、実行委員会側で削除を行います。

※着用するウェア・水着・キャップ(以下ウェア等)に表記できる団体は、競技会への参加申込団体のみとする。ウェア等に、第1区分・第2区分、双方の団体を表記することはできない。(ダブルネーム禁止)