

## 泳力検定会実施要項

1. 主催 高知県水泳連盟
2. 検定者 水泳上級指導員 清水雅明
3. 後援 (財)日本水泳連盟
4. 期日 平成23年8月14日(日) 検定開始時間: **11時30分**
5. 場所 高知市東部総合運動場(くろしおアリーナ) 【25m×9コース】  
高知市五台山1736-1 TEL088-878-1150
6. 参加資格 小学生以上で高知県在住・在籍の者
7. 申込制限 1人 2種目まで
8. 検定方法 検定の可否の判定基準は、泳力検定基準タイム以内で、  
かつ(財)日本水泳連盟競泳競技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スタート台横から飛び込み ③スタート台から飛び込み  
の何れでもよい。
9. 申込方法 既定の申込書・誓約書に記入の上(年齢は検定当日の満年齢)  
検定料及び認定料(1,000円)を添えてお申込み下さい(ただし、小学生以下は無料)。  
合格者には「認定証・認定バッジ」を贈ります。  
①:締切 平成23年7月30日(土) 正午必着  
②:申込書 下記申込先(10.申込先)に郵送またはご持参ください。  
③:検定料 下記口座に振り込むか、土佐高校 楠目までご持参ください。  
《振込先》 四国銀行潮江支店 普通口座 0619590
10. 申込先 高知県水泳連盟 事務局 TEL&Fax088-832-3392  
〒780-8014 高知市塩屋崎町1-1-10 土佐中学・高等学校内 楠目博之宛
11. 検定料 1,000円(ただし、小学生以下は無料)
12. その他 泳力検定受験者は、自己の責任において健康管理を行うものとし、  
事故・ケガの無いよう十分に注意する事。
13. 泳力検定基準表 (別紙)

# 源純夏さんによる水泳教室及び泳力検定実施

- 日時 平成23年8月14日(日) 1回目 午前9時30分～  
2回目 午前10時30分～
- 日程 9:00～ 受付開始  
9:30～10:20 第1回水泳教室(30名)  
10:30～11:20 第2回水泳教室(30名)  
11:30～13:00 泳力検定(対象者=水泳教室参加者及びその関係者)
- 場所 高知市東部総合運動場(くろしおアリーナ) 25mプール
- 参加制限 なし。
- 参加料 1,000円(泳力検定料を含む。ただし、小学生以下は無料)
- その他 ① 水着・キャップ・ゴーグルなどは各自で持参して下さい。  
② 昼食は各自で準備して下さい。  
③ 申し込みは高知県水泳連盟事務局 (Tel&Fax088-832-3392) に行なってください。

## <源純夏さんの競技歴>

徳島県徳島市出身。徳島県立城南高等学校→中央大学卒。

1996年アトランタオリンピックと2000年シドニーオリンピックにおいて、自由形選手として出場。シドニー五輪は、自由形50m8位、100m7位と個人2種目共に入賞を果たす。そして、日本女子代表として、400mメドレーリレーにアンカーの自由形で参加(背泳ぎ・中村真衣、平泳ぎ・田中雅美、バタフライ・大西順子)、3位入賞を果たし、銅メダルを獲得した。



## 泳力検定申込書

フリガナ		男・女	申込年月日 平成 23年 月 日		
氏名			生年月日	T・S・H 年 月 日生	歳
住所			TEL		

申込種目に を付けてください。

この下は記入しないで下さい

1級	200m個人メドレー	タイム	分	秒	合・否
2級	100m個人メドレー	タイム	分	秒	合・否
3級	50m自由形・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ	タイム		秒	合・否
4級	25m自由形・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ	タイム		秒	合・否
5級	25m自由形・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ	タイム		秒	合・否

参加料 1000円 \_\_\_\_種目

## 水泳教室申込書

どちらかに 印をご記入ください。

第1回目[9:30~]

( )

第2回目[10:30~]

( )

## 誓約書

私は、泳力検定会の申込をいたします。

また検定会には、自己の責任において健康管理を行い、万全の体調で参加することを誓約いたします。

申込者氏名

印

保護者氏名

印

(18歳未満の場合、保護者の承認が必要です)