

2024年4月吉日

関係学校長 様  
関係所属長 様

一般社団法人 愛知水泳連盟  
会 長 田中 良夫  
競泳委員長 坂口 結子

## 2024年度 小学生練習会開催について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は、当連盟の活動に対しまして、ご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、小学生における全国夏季JOへ向けての競技力向上事業「小学生練習会」を開催いたします。対象となる選手は2023年度以降の記録以降で2024年度強化指定選手及び93%以上の選手（50・100M種目/200M個人メドレー/200M自由形に限る）、春季JO個人種目またはリレーで出場した選手となります。

愛知県より一人でも多く全国JOに輩出し、ジュニア層を広く厚く強化していくという趣旨であります。

つきましては、下記のように実施いたしますので選手並びに指導者の派遣についてご配慮くださいますようお願いいたします。

### 記

- 主 催 一般社団法人愛知水泳連盟
- 主 管 一般社団法人愛知水泳連盟 競泳委員会
- 期 日 日時等よくご確認ください。（今回は計5日間通いで行います。）  
5月26日（日）  
6月2日（日）・9日（日）・16日（日）  
7月7日（日） 計5回  
受付9:30 10:00～12:00（水中）、  
男子14:00～15:30（水中）、15:45～16:45（ドライ）解散17:00  
女子14:30～15:30（ドライ）、15:30～17:00（水中） 解散17:15
- 場 所 中京大学豊田キャンパスプール  
（午前：50m外プール 午後：25m室内プールで練習します。）
- 対 象 者 別紙にて練習会参加タイムを載せてあります。  
※各クラブ申込責任者の方が確認していただきお申し込みください。  
※締め切り後の大会で突破した選手も参加できますので、追加申し込み・振り込みをしてください。
- 持 ち 物 水泳用具（パドル、プルブイ、ビート板、フィンなど）、ストレッチマット、  
昼食・補給水は各自で準備してください。保険証も持たせてください。  
2024年度小学生練習会健康調査表・保護者同意書(毎回)を受付にて提出してください。
- 負 担 金 2024年度強化指定選手は1日2400円。  
上記以外の選手は1日3400円となります。
- 指 導 者 ヘッドコーチ 齋藤 修（ビート守山）競泳委員  
コーチ 一般社団法人愛知水泳連盟競泳委員他

## 9. 申込方法

別紙申込用紙にて必要事項を記入し **5月10日(金)** までにメールにて申込んで下さい。  
※小学生練習会と全中練習会の振り込みを一緒に行っていただいても構いません。申込用紙を添付するメールに、一緒に振り込むことを記載していただくと助かります。  
※所属コーチの参加を歓迎いたします。  
申込書の所定欄に参加できるコーチ名、日付の記入をしてください。  
※所属コーチ1名参加につき(コーチ参加日に限る)2名推薦選手を参加させることができます。

## 10. その他

- ・インフルエンザの予防接種を受けていることが望ましい。
- ・新型コロナワクチン接種を受けていることが望ましい。
- ・指導者の指示に従えない選手は参加資格がないものとみなし帰宅させます。
- ・体調がすぐれない場合や怪我や故障している場合は参加を見合わせてください。
- ・不明な点や参加の可否についてご相談がありましたら所属コーチを通して連絡をしてください。

総務：一般社団法人愛知水泳連盟 競泳委員 鈴木 明日香 (JSS 中川)  
一般社団法人愛知水泳連盟 競泳委員 古田 理郁 (南特別支援学校)  
メールアドレス [kyouei@aichisuiaren.jp](mailto:kyouei@aichisuiaren.jp)

### 負担金振込方法

銀行振込：三菱UFJ銀行 名古屋営業部  
普通預金 0818448  
口座名：一般社団法人愛知水泳連盟

申込書類をメールにて [kyouei@aichisuiaren.jp](mailto:kyouei@aichisuiaren.jp) へ送信

\*振込名義

チームでまとめて振込：チーム名を明記

### ○ 負担金について

申込締切後のキャンセルにつきましては原則、理由の如何を問わず一切返金できませんのでご了承ください。練習期間中における途中離脱においても返金できません。

一般社団法人愛知水泳連盟 競泳委員会