

平成29年度日本身体障がい者水泳連盟普及合宿東地区のご案内

- 1 目的 会員の競技者としての向上と指導者の育成を図り、また親睦を目的とする。
- 2 主催 (一社)日本身体障がい者水泳連盟
- 3 主管 関東身体障がい者水泳連盟
- 4 協力 群馬県立ふれあいスポーツプラザ
- 5 日時 平成29年5月20日(土)午前9時00分受付
平成29年5月21日(日)午後4時現地解散予定
- 6 場所 群馬県立ふれあいスポーツプラザ
群馬県伊勢崎市下触町238-3 ※問い合わせは11の(3)へお願いします。
合宿参加者は誘導員の指示に従い、専用駐車スペースに駐車してください。
- 7 宿泊場所 前橋マーキュリーホテル 前橋市大友町3-24-1 TEL027-252-0111
- 8 定員 先着40名(選手)
- 9 参加費 宿泊の有無によって参加費が異なります。

	20日(土)宿泊あり 昼、夜、朝、昼食の4食付	20日(土)宿泊なし 昼食2回付
選手登録者	15,000円	7,000円
上記以外	10,000円	3,000円

- 10 参加資格 (一社)日本身体障がい者水泳連盟選手登録者及び選手のコーチ、介助者
- 11 申込規定 案内、申込書は下記のホームページからもダウンロードできます。

<http://www.kanto-sfd.com/index.htm>

「関東身体障がい者水泳連盟」で検索して下さい。

(1) 申込方法

- ① 郵送 申込書に必要事項を記入の上、下記の申込先へ郵送して下さい。
〒300-2614 茨城県つくば市上里335-2 軽部 弘
- ② E-mail 下記アドレスに申込書を送信して下さい。

[kantofsd@yahoo.co.jp](mailto:kantosfd@yahoo.co.jp)

(2) 振込先 ① 郵便局ゆうちょ銀行からの振込み

記号10660 番号38023351

カントウシンタイショウガイシヤスイエイレンメイ

② ①以外の金融機関からの振込み

店名 ○六八 店番068 普通預金 口座番号3802335

※参加費の返還は原則として行いません。

(3) 問い合わせ先 軽部 弘 電話:090-4702-1297

E-MAIL:kantosfd@yahoo.co.jp

※当合宿については必ず上記問い合わせ先をお願いします。会場に合宿についてお問い合わせいただいても、回答はできませんのでご注意ください。

(4) 申込締切日 平成29年5月2日(火)消印有効

※申込締め切り後も定員に満たない場合は、申し込みを受け付けますので、お問い合わせ下さい。

- 12 免責事項 合宿中の事故、疾病については応急処置しかできないので各自健康、安全について各自責任を持つこと。
- 13 送付書類 案内文書 日程予定 参加申込書
- 14 送迎 ●20日朝の伊勢崎駅からプラザまでの送迎は、伊勢崎駅北口を8時40分に出発しますので、遅れないようご注意ください。
●バス乗車定員 19名 車椅子2名分
定員数を超えた場合は事務局で調整させていただきます。

《 合 宿 日 程 予 定 》

1日目(20日)

9:00	受 付 2階会議室		
グループA(1班 2班)		グループB(3班 4班)	
9:10	開 講 式		
9:15	プールへ移動		
9:30	練習①	9:50	グループ討議
		10:50	
11:00		プールへ移動	
11:30		11:30	練習①
		13:00	
13:30	練習②	13:30	
15:30		15:00	プールへ移動
16:30		グループ討議	15:30
	17:30		
18:00	ホテル移動		
19:00	夕食		

2日目(21日)

グループA(1班 2班)		グループB(3班 4班)	
6:30から	バス利用者と1班2班		
7:00から	その他		
7:30	バス利用者 ホテルロビー集合		
準備出来次第	ホテル出発		
到着次第	プールへ移動	8:30	プラザ到着
8:30	練習③	9:00	未定
		9:30	
10:30		10:00	プールへ移動
		10:30	練習③
		12:30	
12:30	プールへ移動		昼食
13:00	練習④	13:30	プールへ移動
15:15		14:00	練習④
		15:15	
15:15	リレー		
15:30	リレー		
15:45	閉講式 プールサイド 解散		
16:40(予定)	伊勢崎駅行きバス出発		