

2019 年度

## アーティスティックスイミング教室実施要項

1. 目的 アーティスティックスイミング競技の普及と競技力向上を図る。
2. 主催 長崎県水泳連盟
3. 期 日 2019年 10月 20日 (日)  
(日程) 受付 9:00～  
実施指導 9:30～  
終了予定 12:00
4. 会 場 ウォーターメイツスイムクラブプール 大村市富の原2丁目318  
電話 0957-55-0450
5. 募集人員 小学生・中学生 30名(50m程度泳げるもの)  
定員になりしだい締め切ります。
6. 参加費 1,500円 (障害保険加入費及びノーズクリップ代も含む)  
※ 参加費は、当日申し込み用紙と一緒に受付でお願いします。
7. 持参品 水着・スイミングキャップ・ゴーグル・バスタオル
8. 指導者 長崎県水泳連盟シンクロ委員・他外部コーチ
9. 申込期間 2019年 9月 30日(月)～10月 12日(土)
10. 申込方法 電話・葉書・FAX・  
(住所 氏名 生年月日 年齢 学校名 電話番号)  
※ 参加者は、保護者の同意を得ること。
11. 申込先 〒856-0806 大村市富の原2丁目318  
ウォーターメイツスイムクラブ内 木下悦子宛  
  
電話 0957-55-0450  
FAX 0957-55-5003