

**2024 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            (一社)長崎県水泳連盟 アーティスティックスイミング委員会
3. 期 日            年間に 6 回開催予定 (日時は後日発表)
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
5. 募集人員        小学生・中学生 20 名(50m 程度泳げるもの)  
  
                         定員になり次第締め切ります。
6. 参 加 費        無料
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
10. 申込方法      FAX・郵送  
  
                         ※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 洋 介 宛  
  
                         電話      0957-55-0450  
                         FAX      0957-55-5003

2024年

アーティスティックスイミング

教室申込書

氏名

生年月日

泳力

所属（クラブ・学校）

連絡先（電話）

保護者の同意書

保護者氏名

印

連絡先（電話）

2024年 月 日