

平成29年度前期水泳強化練習の実施について

保護者の皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
 日頃から当協会の活動に、ご理解とご協力を賜り、心から感謝しております。
 当協会では、30数年前の旧室内プールオープン以来、「もっと上手に泳げるようになりたい」「もっと速く泳げるようになりたい」そして「選手として頑張りたい」という要望に
 応えるため、選手としての泳力向上のために強化練習を行っております。
 現在、全国大会で活躍する選手の育成を目指して、日々の練習を行っております。
 平成28年度新潟水泳協会前期強化選手を選抜いたしましたところ、お子さまが強化選手として
 選抜されました。つきましては、お子さまとご相談の上、下記の要領で申し込みをお願い致します。

記

- 1 期間 平成29年4月1日 ～ 平成29年9月30日
- 2 会場 新潟市西海岸公園市営プール 025-267-6858
- 3 練習日 (基本)

火曜日	19:30~21:00
水曜日	17:30~19:20
木曜日	17:30~19:30
金曜日	17:30~19:20
土曜日	18:00~20:30
第2・4土曜日	のみ10:00~12:00

★詳細は毎月の練習予定で確認して下さい。
- 4 指導者 新潟水泳協会所属強化コーチ
- 5 参加費 前期分(4月1日~9月30日) ☆下記口座へ振込でお願い致します。
 小学生 22,000円 中高校生 24,000円

☆振込先 ゆうちょ銀行 記号:11270 番号:2614361 口座名:ニガタスイヨウカイ

- 6 注意事項・その他
 練習参加のためのプールへの往復は、保護者の方で責任をもって行って下さい。
 練習欠席の場合、コーチに必ず連絡をしてください。
- 7 問合せ先
 上野 幹夫 090-5444-7483
 石見 鉄夫 090-3403-9606

.....き り と り

平成29年度前期強化練習申込書

新潟水泳協会の強化練習への参加を申し込みます。

選手名	保護者名	印
住所 〒 —		
電話番号(自宅等)		
PCメールアドレス		
携帯メールアドレス		
緊急連絡先(携帯)		
生年月日(西暦)	年	月
	日	年齢
	歳	
学校名	学年	年

* 個人情報 は、公開せず に新潟水泳協会 で保管 します。
 * 4月15日(土)までに提出をお願い致します。