

第1回泳力検定会開催のお知らせ

この度第1回泳力検定会を2月22日(日)に開催することになりました。

そこで!いろいろなスクールに通うお子様にも検定会に参加して頂き、もっと水泳人口を増やし地域貢献したいと考えています。自己の記録に挑戦したり、いろいろなスイミングスクールに通うお友達と交流することで水泳をより楽しんで頂けたらと考えています。参加ご希望の方は下記の要項をご覧の上、お申込み頂きますようお願いいたします。

泳力検定とは日本水泳連盟が全国に統一された泳力基準を設定、公認資格として創設した制度です。検定は「クロール」「背泳ぎ」「平泳ぎ」「バタフライ」「個人メドレー」の中から受検する級と泳法を選び、タイムを計測して泳力を判定します。内容は、年齢別・男女別に5級から、4級、3級、2級、1級の5段階に区分されており、泳法に違反しない泳ぎで定められた基準タイム以内に完泳することが条件になります。合格をすると認定証やバッジの購入ができます。泳力検定の要項はイトマン西神戸のホームページに掲載しています。※距離や泳ぐことに不安な方にもクロールキックを用意しておりますのでどンドン参加して下さい。申込者全員に参加賞と記録証を用意しています。

記

- 期 日 平成27年2月22日(日)
 集合時間 14時10分
 競技開始時間 15時00分
- 参加料 無料(1人2種目まで参加できます)
- 参加資格 25mクロールキック以上泳げる方
 対象者は小学校6年生以下のお子様
- 持 物 水着(普段使用しているものでOK)、ゴーグル、スイミングキャップ、バスタオル、ドリンク、Tシャツ(着用のままプールサイドにお集まりいただけます。)
- 締 切 日 平成27年2月19日(木)
- 競技順序
- | | | |
|---------------|--------------------|-----------------|
| 1. 100m個人メドレー | 6. 25m自由形 | 11. 200m個人メドレー |
| 2. 25mクロールキック | 7. 25m×4クロールキックリレー | 12. 50m自由形 |
| 3. 25m背泳ぎ | 8. 50mバタフライ | 13. 25m×4フリーリレー |
| 4. 50m平泳ぎ | 9. 50m背泳ぎ | |
| 5. 25mバタフライ | 10. 25m平泳ぎ | |
- ※競技順序をご確認の上、競技が続かないように出場種目をお決め下さい。

下記の申込用紙に必要事項をご記入の上イトマンスイミングスクール西神戸校フロントへ2月19日(木)までにお申し込み下さい。尚、締切日以降の申込は受付付けておりません。また、棄権される場合はご連絡下さい。※今大会では競技風景を撮影します。(販売は致しません)競技終了後イトマン西神戸のホームページ等に掲示します。※写真撮影及びランキング掲示を希望されない方は、フロントまでお伝え下さい。※泳力検定会のご質問等は担当沼澤まで。

神戸市西区池上3-3-3
 TEL078-978-2231
 イトマンスイミングスクール西神戸校

		性別	男・女	学年	幼・小		
ふりがな					1・2・3・4・5・6		
名 前	出場種目	25	50	m	クロール	背泳ぎ	平泳ぎ
		100	200		バタフライ	個人メドレー	クロールキック
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳 (記録会当日の満年齢)		泳力検定 希望する・希望しない		

		性別	男・女	学年	幼・小		
ふりがな					1・2・3・4・5・6		
名 前	出場種目	25	50	m	クロール	背泳ぎ	平泳ぎ
		100	200		バタフライ	個人メドレー	クロールキック
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳 (記録会当日の満年齢)		泳力検定 希望する・希望しない		

住所干

電話番号

<誓約書>

- ・私は、安全・健康管理に十分配慮し良好な健康状態で今大会に出場することを誓約します。
- ・私は、今大会に出場するにあたり、定期的に水泳練習を行っています。
- ・私は、大会中の事故については自己責任において処理し、主催者側の責任を問いません。
- ・上記の者が誓約内容を確認の上、検定会に参加する事に同意致します。

年 月 日 保護者氏名 印
 (サイン・捺印不可)