

平成29年度 熊本市学童水泳記録会について

標記の記録会を次の通り開催しますので、貴団体選手の参加についてご配慮をお願いします。

主 催 熊本市水泳協会
主 催 熊本県水泳協会
主 管 熊本市水泳協会
公 認 熊本県水泳協会

- 1、期 日 平成29年 9月23日(土) 祭日 午前9時00分 開会
2、会 場 熊本市総合屋内プール(アクアドームくまもと) 25M・7コース
3、参加資格 熊本市内及びその近郊の学校クラブ又はスイミングクラブの学童に限る。
4、種目及び区分(男・女)

種目 区分	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6 年
自 由 形	50	50	50	50	50・100	50・100
平 泳	50	50	50	50	50・100	50・100
背 泳	50	50	50	50	50・100	50・100
バタフライ	—	—	50	50	50・100	50・100
個人メドレー	—	—	100	100	200	200
リレー	200			200		
メドレーリレー	200					

- 5、出場制限 1人2種目以内 (但しリレー種目は除く)
Fリレーは5・6年と4年以下の各団体1チームとする。
Mリレーは各団体1チームとする。
- 6、申し込み方法 大会参加データを入れたフロッピーデスク(SWMSYS 又はWeb版SWM SYS)のどちらか、もしくは 熊本市水泳協会ホームページ(<http://www.kumamoto-swim.com/>)よりダウンロードしたものを添えて申し込むこと。
又は、熊本市水泳協会の電子メールでも申し込みを受け付けます。
※参加料は参加申し込みと同時に下記の振り込み口座に払い込むこと。
郵便振替 口座番号 01930-4-36237 加入者名 熊本市水泳協会
- 1) 参 加 料 個人種目1種目につき 1,000円(生活保護・準保護児童は参加料免除)
リレー 1種目 1,000円
- 2) 申込締切り 平成29年 8月 27日(木) 午後6時迄 ※厳守のこと。
- 3) 申込場所 〒862-0962 熊本市南区田迎1-5-40
中川 昭男 宛 電話 370-3068 携帯 080-3401-0357
- 7、表 彰
1) 参加者全員に記録証を授与する。
2) 1位~6位まで賞状を授与する。
3) リレーの総合優勝クラブには、協会長杯を授与する。
一位7点・二位5点・三位4点・四位3点・五位2点・六位1点とする。
- 8、その他
1) 記録会参加者は、全員傷害保険に加入していること。
2) 会場における病気、けがについては各所属団体で処置すること。

以 上