

平成29年 6月 12日

学 校 長  
加盟団体長 様  
水泳担当者

熊本県水泳協会  
熊本市水泳協会

## 平成29年度 国民皆泳記録会

### 第65回 熊本市学童泳力テスト 開催について

このことについて、国民の皆泳の一環として、学童の泳力向上と心身の練磨および水難事故防止を図るとともに、お互いの親睦を図るために開催いたします。  
貴校、貴団体の学童および関係者へご連絡いただき、多数の参加、申込方、よろしく願います。

1. 期日 平成29年 8月 6日(日) 午前9時30分開会 10時競技開始
2. 会場 熊本市総合屋内プール(アクアドームくまもと)
3. 主催 熊本県水泳協会・熊本市水泳協会
4. 後援 日本体育協会・日本放送協会・熊本県教育委員会  
熊本市教育委員会

種 目	4 年 以下	5 年	6 年
自由形	50m	50m・100m	50m・100m
平 泳	50m	50m・100m	50m・100m
バタフライ	50m	50m・100m	50m・100m
背 泳	50m	50m・100m	50m・100m
個人メドレー		200m	200m
リレー		200m	
メドレーリレー		200m	

6. 出場制限 1人 2種目まで(ただしリレー、メドレーリレーをのぞく)  
リレー・メドレーリレーは、1団体、男女とも1チームに限る。
7. 申込方法 大会参加データを入れたフロッピーディスク《SCMSYSまたは、Web版SWMSYSのどちらかで、もしくは熊本市水泳協会(<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。  
熊本市水泳協会の電子メールでも受け付けます。

※ 参加料は参加申込と同時に下記の振込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 1種目につき、1000円。生活保護・準保護児童は参加料免除。  
リレー・メドレーリレーも、1種目1000円。

2) 申込締切り 平成 29年 7月 13日(木)

3) 申込場所 〒 862-0962

熊本市南区田迎1-5-40

中川 昭男 宛 (TEL 096-370-3068)

#### その他

- イ、会場における病気、けがについては、各団体で処置すること。
- ロ、盗難についての責任は負えません。
- ハ、各団体で、会場美化・整理整頓・後始末について指導徹底し、プールマナーを身につけておくこと。
- ニ、参加者は、自己出場種目の開始30分前までに集合のこと。
- ホ、当日の会場への入場は、午前8時以降とする。2階入り口から入場のこと。
- ヘ、参加者全員に記録証を贈る。
- ト、会の運営を促進するため、参加団体より、競技役員として、1名派遣のこと。競技役員の昼食は会で準備します。
- チ、申込み用紙に記入する文字はていねいに書くこと。