

令和5年度競技力向上対策事業：国体強化候補選手練習会(水泳)実施要項

令和5年度一貫指導体制整備事業：ジュニア育成事業練習会(水泳)実施要項

- 1 目的 (1)令和5年度第78回国民体育大会夏季大会に向けた国体強化候補選手(競泳)の競技力向上を図る練習会
(2)ジュニア育成選手を対象とする競技力向上と一貫した育成を図る練習会

2 主催 (一社)熊本県水泳協会

3 期間 令和5年6月10日(土)～6月11日(日)

4 実施場所 熊本市総合屋内プール(アクアドーム)

- 5 参加者 (1)2023年度熊本県強化標準記録(SABCランク)を突破した選手
(2)国体強化候補選手：中学3年生以上、高校3年生以下
(3)ジュニア育成選手：小学4年生以上、中学2年生以下
(4)上記(2)(3)に該当する選手の担当指導者

6 参加上の注意事項

- (1)2023年度(令和5年度)熊本県強化標準記録(SABCランク)を突破した選手は、所属団体より「標準記録突破申請書」を郵送すること。(5月強化練習会に参加した選手は提出の必要はありません。)2023年度公式大会長水路記録を有効とし、年度途中の追加申請も可能とする。
- (2)Cランク突破者については、参加費2,000円を徴収する。(S～Bランクの参加費はなし。)
- (3)参加するにあたり、事前に「参加承諾書」(対象選手・指導者名)を提出すること。
- (4)(一社)熊本県水泳協会『競技会の再開に向けた基本方針』を確認し、遵守すること。
- (5)事前に十分練習し、体調を整えて参加すること。
- (6)携帯品 昼食、練習用具一式、トレーニング可能な服装、ストレッチマット、印鑑
- (7)2023年度(令和5年度)熊本県強化指定選手は、九州ブロック合宿等の派遣選考の対象とする。(2023年度は佐賀県開催)

7 申請書および承諾書提出締切り日 令和5年6月5日(月)必着

(提出先)〒860-8520 熊本市中央区黒髪3丁目12番16号
ルーテル学院中学・高等学校内 宮部美江宛

8 その他

- (1)強化選手の練習に関わる施設使用料等は(一社)熊本県水泳協会より一部負担します。
- (2)万が一、強化練習会を中止する場合は、(一社)熊本県水泳協会ホームページに『中止決定』の場合のみ掲載する。

令和5年度競技力向上対策事業：国体強化候補選手練習会(水泳)詳細
令和5年度一貫指導体制整備事業：ジュニア育成事業練習会(水泳)詳細

(1) 日程と練習時間

① 国体候補選手(中学3年生～高校3年生)

6月10日(土) 8:00～11:00 13:00～16:00

6月11日(日) 8:00～11:00 13:00～16:00

② ジュニア育成選手(小学4年生～中学2年生)

6月10日(土) 8:00～10:30 13:00～15:30

6月11日(日) 8:00～10:30 13:00～15:30

集合時間は、練習開始時間の30分前とする。

※6月10日(土)、11日(日)11:00～13:00

全日程参加コーチの所属チームに対して有料利用レーンを設定する。ただし、強化練習会に参加する強化選手は利用不可とする。(1レーン1時間1500円)

(2) 旅費・施設使用料等(熊本県スポーツ協会規定による)

- ・指導者に対して熊本県スポーツ協会規定に従って交通費・報償費を支給する。
- ・強化選手の施設使用料については(一社)熊本県水泳協会が負担する。

(3) その他

- ・事前に参加承諾書を提出すること。締め切りは、6月5日(月)とする。
- ・令和5年度熊本県高等学校総合体育大会、第44回熊本県ジュニア水泳競技大会において強化標準記録を突破した選手で6月強化練習会への参加を希望する場合は、大会会場にて当日受けとする。
- ・2023年度強化標準記録は(一社)熊本県水泳協会ホームページに掲載する。

承諾書(国体強化選手)

令和5年度競技力向上対策事業：国体強化候補選手練習会(水泳)への参加にあたっては、健康に留意し、感染予防行動に努め、(一社)熊本県水泳協会『競技会の再開に向けた基本方針』を厳守し、施設管理者の指示に従って参加することを承諾します。

令和5年 月 日

選手名 印

生年月日(西暦) 年 月 日

保護者名 印

住所 〒

緊急連絡先

所属名

所属長名 印

住所 〒

電話番号

練習会参加の有無
(○をつけて下さい)

6月10日(土)	6月11日(日)
参加 不参加	参加 不参加

練習希望グループ： ①自・短 ・バタフライ ②自・長 ③背泳ぎ・平泳ぎ

(一社)熊本県水泳協会 会長 辛木秀子様

承諾書(ジュニア育成選手)

令和5年度競技力向上対策事業：国体強化候補選手練習会(水泳)への参加にあたっては、健康に留意し、感染予防行動に努め、(一社)熊本県水泳協会『競技会の再開に向けた基本方針』を厳守し、施設管理者の指示に従って参加することを承諾します。

令和5年 月 日

選手名 印

生年月日(西暦) 年 月 日

保護者名 印

住所 〒

緊急連絡先

所属名

所属長名 印

住所 〒

電話番号

練習会参加の有無
(○をつけて下さい)

6月10日(土)	6月11日(日)
参加 不参加	参加 不参加

(一社)熊本県水泳協会 会長 辛木秀子様

参加承諾書(指導者)

令和5年度競技力向上対策事業：国体強化候補選手練習会(水泳)への参加にあたっては、健康に留意し、感染予防行動に努め、(一社)熊本県水泳協会『競技会の再開に向けた基本方針』を厳守し、施設管理者の指示に従って参加することを承諾します。

令和5年 月 日

指導者名 印

生年月日(西暦) 年 月 日

住所 〒

緊急連絡先

所属名

所属長名 印

住所 〒

電話番号

練習会参加の有無
(○をつけて下さい)

6月10日(土)	6月11日(日)
国体強化 ジュニア	国体強化 ジュニア

(一社)熊本県水泳協会 会長 辛木秀子様