

## 第6回新潟県スイミングクラブ協会A級大会チャレンジミート 要項

主 催	新潟県スイミングクラブ協会事業企画委員会
後 援	(一財)新潟県水泳連盟
公 認	(一財)新潟県水泳連盟
主 管	J S S長岡スイミングスクール
期 日	平成30年 7月 1日(日)
会 場	ダイエープロビスフェニックスプール(公認25m10レーン) 〒940-0826 長岡市長倉町1338番地 電話0258-39-3211
実施種目	全国JOCジュニアオリンピックカップ・日本選手権での実施種目
参加資格 及び 参加制限	(1)同日に行われたA級大会に参加したもの。 (2)同日に行われたA級大会で、申込んだ個人種目を棄権していないもの。 (3)同日に行われたA級大会の結果が全国大会参加標準記録に、50m種目で0.50秒以内、100m種目で1.00秒以内、200m以上の種目で2.00秒以内だった種目に申込みできる。
競技順序	申込み締切後、大会本部にて決定する。
競技方法	競技は年齢に関係なく男女種目別に行い、タイムレース決勝とする。ただし、出場者が少ない場合は、別種目・男女を同時に行うことがある。
申込方法	大会当日の指定された時間までに、専用の申込用紙に必要事項を全て記入し、参加料をそえて、大会本部へ提出すること。
参加料	個人種目1種目 1,000円 リレー種目1種目 2,000円
個人情報 について	申込時に提出された個人情報は、プログラム等の大会情報作成や競技結果の公表等、競技会が公正・円滑に行われることを目的としてのみ利用します。
そ の 他	この大会に関するお問合せは下記までお願いします。 J S S長岡スイミングスクール A級大会チャレンジミート係 電話0258-35-0003

第6回新潟県スイミングクラブ協会 A級大会チャレンジミート 申込用紙				
選手No. :		選手氏名 :		年齢 : 歳
所属名 :			記載責任者 :	
申込種目	<input type="checkbox"/> 男子	<input type="checkbox"/> 50m	<input type="checkbox"/> 100m	<input type="checkbox"/> 自由形 <input type="checkbox"/> 背泳ぎ <input type="checkbox"/> 平泳ぎ
		<input type="checkbox"/> 200m	<input type="checkbox"/> 400m	<input type="checkbox"/> バタフライ <input type="checkbox"/> 個人メドレー
	<input type="checkbox"/> 女子	<input type="checkbox"/> 800m	<input type="checkbox"/> 1500m	<input type="checkbox"/> フリーリレー <input type="checkbox"/> メドレーリレー
A級大会結果 :			分	秒
			<b>結 果 :</b>	<b>分      秒</b>

第6回新潟県スイミングクラブ協会 A級大会チャレンジミート 申込用紙				
選手No. :		選手氏名 :		年齢 : 歳
所属名 :			記載責任者 :	
申込種目	<input type="checkbox"/> 男子	<input type="checkbox"/> 50m	<input type="checkbox"/> 100m	<input type="checkbox"/> 自由形 <input type="checkbox"/> 背泳ぎ <input type="checkbox"/> 平泳ぎ
		<input type="checkbox"/> 200m	<input type="checkbox"/> 400m	<input type="checkbox"/> バタフライ <input type="checkbox"/> 個人メドレー
	<input type="checkbox"/> 女子	<input type="checkbox"/> 800m	<input type="checkbox"/> 1500m	<input type="checkbox"/> フリーリレー <input type="checkbox"/> メドレーリレー
A級大会結果 :			分	秒
			<b>結 果 :</b>	<b>分      秒</b>

第6回新潟県スイミングクラブ協会 A級大会チャレンジミート 申込用紙				
選手No. :		選手氏名 :		年齢 : 歳
所属名 :			記載責任者 :	
申込種目	<input type="checkbox"/> 男子	<input type="checkbox"/> 50m	<input type="checkbox"/> 100m	<input type="checkbox"/> 自由形 <input type="checkbox"/> 背泳ぎ <input type="checkbox"/> 平泳ぎ
		<input type="checkbox"/> 200m	<input type="checkbox"/> 400m	<input type="checkbox"/> バタフライ <input type="checkbox"/> 個人メドレー
	<input type="checkbox"/> 女子	<input type="checkbox"/> 800m	<input type="checkbox"/> 1500m	<input type="checkbox"/> フリーリレー <input type="checkbox"/> メドレーリレー
A級大会結果 :			分	秒
			<b>結 果 :</b>	<b>分      秒</b>

新潟県SC協会 申込一覧表

大会名 : \_\_\_\_\_ 期 日 : \_\_\_\_\_

所属名 : \_\_\_\_\_

住 所 : 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_ Eメール : \_\_\_\_\_

申込責任者 : \_\_\_\_\_ (印) 携帯電話 : \_\_\_\_\_

区 分	10才以下		11・12才		13・14才		15才以上		その他		合 計			リレー種目		
	男子	女子	男子	女子	男子	女子	男子	女子	男子	女子	男子	女子	合計	男子	女子	合計
申込人数																
申込種目数																

※区分欄は大会要項に示す区分で記入して下さい。

※リレー種目人数欄はチーム数を記入して下さい。

個人種目 :  種目 ×  円 =  円

リレー種目 :  種目 ×  円 =  円

プログラム :  部 ×  円 =  円

撮影許可証 :  枚 ×  円 =  円

**合 計**  円

※参加料は指定された口座へ期日までにお振込みください。

競技役員名 : \_\_\_\_\_ ① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_ ③ \_\_\_\_\_

※競技会を円滑に運営するため、可能な限り複数名のご協力をお願いします。

## リレーオーダー用紙

プログラムNo.  男子  フリーリレー  
 グループ 4× m  メドレーリレー  
 女子

組 レーン チーム名:

記載者:

第1泳者

選手番号

第2泳者

選手番号

第3泳者

選手番号

第4泳者

選手番号

※切り離して提出してください。

 記録・CP 招集 通告

## リレーオーダー用紙

プログラムNo.  男子  フリーリレー  
 グループ 4× m  メドレーリレー  
 女子

組 レーン チーム名:

記載者:

第1泳者

選手番号

第2泳者

選手番号

第3泳者

選手番号

第4泳者

選手番号

※切り離して提出してください。

 記録・CP 招集 通告



