

各クラブ代表者 様
選手担当者 様

令和7年10月吉日

鹿児島県スイミングクラブ協会
会長 若松 博文
ドリームジュニア合宿担当 伊藤 真二

第 43 回鹿児島県ドリームジュニア合宿決定通知書

貴クラブますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。
平素より当協会諸事業にご理解頂き厚く御礼申し上げます。
先日、合宿参加標準記録突破選手を各クラブ担当者様をお願いしたところ、
多数の参加突破者がありましたこと誠にありがとうございます。9月初旬をもって締め切り、ドリームジュニア合宿選手選考も皆様のご協力により無事終了致しましたことをここにご報告致します。つきましては、選手並びに指導者の派遣を宜しくお願い申し上げます。

記

- 主 催** 鹿児島県スイミングクラブ協会
- 後 援** 鹿児島県水泳連盟
- 主 旨** ①本県小学生の競技力向上と競技水泳の楽しさを知ってもらう為
②優秀な選手の早期発掘と強化
- 期 日** 令和7年12月24日(水)～12月26日(金) 2泊3日
- 練習会場** 薩摩郡さつま町屋内宮之城温泉プール
薩摩郡さつま町時吉 1746 TEL:0996(52)2610
- 宿 泊** 湯田荘(男子) 薩摩郡さつま町湯田 1354-18 Tel 0996(55)9601
ちさと旅館(女子) 薩摩郡さつま町湯田 1354-30 Tel 0996(55)9079
- 参加費用** 17,000 円(宿泊費・食事代・栄養費・飲料代・傷害保険代等 含)
ドリーム合宿標準記録突破者は 15,000 円
延長合宿参加者は「延長用通知書」をご使用ください。
- 持ってくる物** マスク(予備も)、練習用具(プルブイ・パドル・フィン)無い人はよいです。
合宿ノート、洗面道具・筆記用具・勉強道具・着替え・ユニホーム(上下)
合宿前検温確認表、運動靴(外履き・上履き)体育館で運動予定、
健康保険証のコピー(財布等に持参下さい)
- 集合時間** 12月24日(水) 午後14時30分 ※時間厳守
- 集合場所** 宮之城温泉プール 玄関前
- 解散時間** 12月26日(月) 午後15時30分 予定
- そ の 他** コロナウイルス・インフルエンザ等感染症予防に注意して
合宿を行います但保護者様には感染リスクも十分あることを
ご理解の上申請、署名捺印をお願い致します。

鹿児島県スイミングクラブ協会
第 43 回 鹿児島県ドリームジュニア合宿参加申込書

	フリガナ	生年月日(西暦で記入)	年 齢	学 年
氏 名				
住 所				
電話番号		緊急連絡先		
所属クラブ		クラブ電話番号		
代表者名		FAX番号		
担当コーチ		携帯番号		

参 加 承 諾 書

コロナウイルス・インフルエンザ等感染症リスクも理解の上、

第 43 回冬季ドリームジュニア合宿に

保護者責任のもと参加させることを承諾致します。

令和 7 年 月 日

所属 _____ (年) (男・女)

選手氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

コロナウイルス・インフルエンザ等感染症予防には十分気を付けますが万が一クラスターの可能性を疑うような事態になりましたら早急にお迎え等をお願いする場合があります。参加選手の保護者様はその上ご理解した上で上記承諾書に直筆での署名と捺印をお願い致します。責任を協会やクラブ、参加コーチに問うようなことのないよう承諾下さい。

※お預かりしました情報は、責任を持って保管致します。 保管期限 2025.12.31