

2024 年度 千葉県水泳連盟強化対策事業
滋賀国スポ候補者強化合宿 兼 千葉県ジュニア選手研修合宿

1. 主 催 千葉県教育庁競技力向上推進本部
2. 主 管 (一社) 千葉県水泳連盟 (一社) 千葉県水泳連盟強化委員会・ジュニア部会
3. 後 援 千葉県教育委員会 (公財) 千葉県スポーツ協会
4. 目 的 ジュニアを対象に素質ある選手を早期発掘と育成を目指し、長期的、計画的な指導を行い、千葉県よりオリンピック及び国際大会代表選手の排出及び滋賀国スポ強化
5. 期 日 2024 年 12 月 24 日(火)～29 日(日) 5 泊 6 日
12 月 24 日(火) 国体候補 7:30 集合 研修合宿 9:30 集合
12 月 29 日(日) 国体候補 12:00 解散 研修合宿 13:30 解散
国体候補練習時間 8:30-11:00 15:00-17:00
研修合宿練習時間 11:00-13:00 17:00-19:00
6. 会 場 千葉県国際総合水泳場 習志野市茜浜 2-3-3
7. 宿 舎 トーセイホテル&セミナー幕張 習志野市茜浜 2-3-2
8. 指 導 者 合宿責任者 照内 則雄(強化委員長)
指導責任者 森 謙一郎(強化委員)
指 導 者 青柳 淳(ジュニア部会長)
富樫広之真(ジュニア部会員)
山越 政明(ジュニア部会員)
他、所属輩出派遣コーチ
9. 参加基準 (1) 候補合宿；国スポ千葉県選考基準・合宿参加基準強化指定 A 標準突破者(長水路)
又は、強化委員会が推薦する者
※対象[少年少女 B 区分；中 2・中 3][少年少女 A 区分；高 1・高 2][成年；高 3]
(2) 研修合宿；中学 1 年～高校 3 年・千葉県強化選手標準記録突破小学生
資格級 A10 級以上(短水路可)中学 1 年 12 歳は 13 歳の資格級
※研修合宿は引率者も同伴で参加すること。選手だけの参加は認めない。
しかし国スポ候補合宿に指導者として参加している場合はその限りではない
※小学生が参加する際は、担当コーチが同伴で参加すること。
10. 参加定員 国スポ候補と研修合宿合わせて、選手 80 名
11. 参加負担金 国スポ候補 30,000 円 (佐賀国スポ代表選手 20,000 円)
研修合宿 40,000 円
※参加負担金は、封筒に氏名・所属・参加合宿名・金額を記入し、封筒に入れ当日持参
12. 参加申込 (1) 各合宿、所定の申込書を期日までに各クラブでまとめてメールにて申込み※
※申込のメールの際、国スポ候補の場合は引率コーチの参加の有無を
研修合宿は引率コーチ氏名の明記をお願いします※申込書は 11 月に HP に掲載する
(2) 期日 2024 年 11 月 12 日(火) 23:00 まで
(3) 申込先 (一社) 千葉県水泳連盟事務局 casf@jcom.zaq.ne.jp
13. 持 ち 物 水着・練習用具・ヨガマット・室内履き・洗面用具・学習用具・
健康保険証(写不可)・常備薬 等
14. 保険加入 参加者全員スポーツ傷害保険に加入する
15. 問 合 せ (一社) 千葉県水泳連盟事務局 casf@jcom.zaq.ne.jp

一般社団法人 千葉県水泳連盟
会 長 加藤 宗人 殿

滋賀国スポ候補者強化合宿参加申込書

滋賀国スポ千葉県代表候補者としての誇りと自覚を持ち、滋賀国スポ候補者強化合宿に参加致します。

令和 6 年 ____ 月 ____ 日

参加選手氏名 _____ ふりがな _____ 性別 ____ 男・女 ____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 _____ 歳（12 月 24 日当日満年齢）

自宅住所 〒 _____

自宅電話番号 _____

所属クラブ名 _____ 担当コーチ _____

所属学校名 _____ 学年 _____ 年生

参加基準突破種目

種目 _____ 距離 _____ m 記録 _____ 記録樹立大会名 _____

種目 _____ 距離 _____ m 記録 _____ 記録樹立大会名 _____

種目 _____ 距離 _____ m 記録 _____ 記録樹立大会名 _____

アレルギー等 _____

滋賀国スポ候補者強化合宿参加承諾書

上記の物が、滋賀国スポ千葉県代表候補者として、滋賀国スポ候補者強化合宿へ参加することを承諾します。

また、上記の物が合宿期間中に発熱や体調不良の場合は、宿泊先まで迎えに行くことを承諾します。

令和 6 年 ____ 月 ____ 日

保護者氏名 _____ 緊急連絡先 _____ 選手との関係 _____

一般社団法人 千葉県水泳連盟
会 長 加藤 宗人 殿

2024 年度千葉県ジュニア選手研修合宿参加申込書

参加選手氏名 _____ ふりがな _____ 性別 男・女

生年月日 西暦 年 月 日 年齢 歳 (12 月 24 日当日満年齢)

自宅住所 〒 _____

自宅電話番号 _____ 合宿引率コーチ _____

所属クラブ名 _____ 担当コーチ _____

所属学校名 _____ 学年 _____ 年生

参加基準突破種目

種目 _____ 距離 _____ m 記録 _____ 記録樹立大会名 _____ 資格級 _____

種目 _____ 距離 _____ m 記録 _____ 記録樹立大会名 _____ 資格級 _____

種目 _____ 距離 _____ m 記録 _____ 記録樹立大会名 _____ 資格級 _____

アレルギー等 _____

2024 年度千葉県ジュニア選手研修合宿参加承諾書

上記の物が、千葉県ジュニア選手研修合宿へ参加することを承諾します。

また、上記の物が合宿期間中に発熱や体調不良の場合は、宿泊先まで迎えに行くことを承諾します。

令和 6 年 ____ 月 ____ 日

保護者氏名 _____ 緊急連絡先 _____ 選手との関係 _____