

所属長 各位

青森県水泳連盟
会長 前田 済

第6回青森県短水路ジュニア水泳記録会

(大会コード番号 0217612)

標記記録会を下記要項により開催しますので、貴職管下の選手を多数ご派遣下さいますようお願い申し上げます。

大会要項

1. 主催 青森県水泳連盟
2. 後援 平川市・平川市教育委員会
3. 主管 平川水泳協会
4. 日時 平成30年2月25日(日)
開門7:00 アップ時間7:00~8:30
監督者会議8:30 競技役員打合せ8:45
開会式9:00 競技開始9:15
5. 場所 平川市碓ヶ関屋内温水プール「ゆうえい館」(公認25M×8レーン)
平川市碓ヶ関高田20-3(JR碓ヶ関駅徒歩1分)
6. 申込規定 (1) 参加資格 2017年競技者登録完了者であること。
(2) 参加料 個人種目 1種目 1,200円(種目制限なし)
リレー種目 1種目 2,000円
(3) プログラム 一部 予約700円(当日900円)
(4) 保険料 傷害保険料 一人 100円
参加料・プログラム代・保険料は大会当日に納入をお願いいたします。
(5) 標準タイム 800m自由形(10分30秒)、
1500m自由形(19分00秒)とする。
7. 競技方法 (1) タイムレース決勝とする。
(2) 男女別に分けて行う。(参加数が少ない場合は、合併レースで行う)
(3) 各チームは、1名の競技役員のご協力をお願いいたします。
8. 申込方法 登録団体(参加クラブ・学校)は、競技者登録システム(Web-SWMSYS)によりエントリーを行う。全てのエントリー後に「集計」画面より集計をし、エントリーTIME一覧、リレー一覧を印刷したものと、大会申込書に記載したものを提出して下さい。
申込締切 平成30年2月7日(水)正午必着厳守
申込先 〒036-8084 弘前市高田3-4-3 エンブレイスB203
平川水泳協会事務局 久米田一喜 宛
※「第6回青森県短水路ジュニア水泳記録会」申込書在中と記入して下さい。
問合わせ先 平川水泳協会事務局 久米田一喜 090-2028-2182
メールアドレス bd73ib@bma.biglobe.ne.jp
9. 記録証 出場者全員に記録証を与えます。
※記録証は後日、各所属チームからの配布となります。

競 技 順 序

- | | | | | | |
|-----|-------|--------|-----|--------|---------|
| 1. | 1500m | 自由形 | 12. | 4×50m | フリーリレー |
| 2. | 800m | 自由形 | 13. | 4×100m | フリーリレー |
| 3. | 200m | 自由形 | 14. | 200m | 個人メドレー |
| 4. | 200m | 背泳ぎ | 15. | 400m | 自由形 |
| 5. | 200m | バタフライ | 16. | 100m | 背泳ぎ |
| 6. | 200m | 平泳ぎ | 17. | 100m | バタフライ |
| 7. | 400m | 個人メドレー | 18. | 100m | 平泳ぎ |
| 8. | 50m | 自由形 | 19. | 100m | 自由形 |
| 9. | 50m | 背泳ぎ | 20. | 4×50m | メドレーリレー |
| 10. | 50m | バタフライ | 21. | 4×100m | メドレーリレー |
| 11. | 50m | 平泳ぎ | | | |

女子・男子の順で行う。参加人数が少ない種目は、合併レースとする。

4×100mフリーリレー終了後、第6回青森県水泳連盟AA級大会を行います。

大会処理 No. _____

平成 年 月 日

大会申込書

大会名 第6回青森県短水路ジュニア水泳記録会

所属名 _____

住 所 _____

連絡先(電話) _____

メールアドレス _____

責任者 _____ (印)

当日競技役員者氏名 _____

【内 訳】

①参加人数	男子 _____ 名	女子 _____ 名	合計 _____ 名
②参加種目	男子 _____ 種目	女子 _____ 種目	合計 _____ 種目
③リレー種目	男子 _____ 種目	女子 _____ 種目	合計 _____ 種目
④参加料	一種目1200円 × _____ 種目		合計 _____ 円
⑤リレー種目	一種目2000円 × _____ 種目		合計 _____ 円
⑥保険料	一人 100円 × _____ 人		合計 _____ 円
⑦プログラム	一部 700円 × _____ 部		合計 _____ 円

総金額 _____ 円

*****通信欄*****
