



2015年8月10日

ジュニア・ユース ライフセービングスポーツクリニック 募集要項

ライフセービングスポーツ推進本部 本部長 内田 直人
競技力強化委員会 委員長 飯沼 誠司

- ◆開催目的 本スポーツクリニックは子供たちにライフセービングスポーツの魅力・技術を伝え、地域のライフセービング人口の拡大を図り、ライフセーバーの育成・競技技術の向上を目的とする。
- ◆日程 2015年9月22日(火) 10:00~16:30 受付9:30~
- ◆会場 田ノ浦ビーチ (大分県大分市)
- ◆主催 特定非営利活動法人日本ライフセービング協会
- ◆協賛 株式会社カワサキスポーツサービス
- ◆協力 日本ライフセービング協会九州支部 特定非営利活動法人大分ライフセービングクラブ
- ◆対象 小学3~6年生、中学生、高校生 (25m以上泳げること)
- ◆内容 ライフセービング・オーシャン競技の基本技術講習
 - 1. ビーチフラッグス ビーチでの走り方、スタート、フラッグの取り方
 - 2. サーフスイム 海での泳ぎ方、ウェーディング、ドルフィンスルー
 - 3. ニッパーボード ニッパーボードの乗り方(ストロークパドル)、スタート
 - 4. パドルボード ボードの乗り方(ストローク&ニーパドル)、スタート
 - 5. レクリエーション ファンレース
 - ◇小学生 ビーチフラッグス、サーフスイム、ニッパーボード
 - ◇中学生 ビーチフラッグス、サーフスイム、ニッパーボード又はパドルボード
 - ◇高校生 ビーチフラッグス、サーフスイム、パドルボード

※3種目をローテーションで実施します。
※参加人数によって内容が変更になる場合があります。

◆参加費 参加者1名につき、500円（保険代を含む）

- ◆申込方法
- ①日本ライフセービング協会のホームページよりクリニック申込用紙をダウンロードしてください。エクセルにて様式A、B、Cに分かれています。
 - ②様式A、Bに必要事項を入力後、データファイルを送信ください。様式C同意書を印刷してください。記入押印し、郵送にて提出してください。
同意書は参加者1名につき1枚必要です。
 - ③様式A参加合計金額を申込締切りまでに、以下の口座へお振込みください。振込み手数料につきましては振込者側でご負担ください。

■金融機関・支店名：三菱東京UFJ銀行・浜松町支店
■口座種類・番号：普通 0039719
■口座名義：特定非営利活動法人 日本ライフセービング協会
※振込みの際には、「団体名」・「スポーツクリニック」を必ず付けてください。

※天候その他の理由により、やむを得ず中止になった場合、参加費は返還できませんのでご了承ください。 ※個人での申込みも可能です。

- ◆申込先
- ・申込用紙 データ送信先 compe@jla.gr.jp
※件名に「団体名」・「スポーツクリニック」を入力してください。
 - ・同意書 郵送先 〒105-0013 東京都港区浜松町2-1-18 トップビル
日本ライフセービング協会「スポーツクリニック エントリー」宛

- ◆申込締切
- ・データ提出締切：2015年9月11日（金）24:00 受信分まで。
 - ・郵送提出締切： 2015年9月11日（金）消印有効。
 - ・参加費振込締切：2015年9月11日（金）

◆クリニック指導者

日本ライフセービング協会 ハイパフォーマンスチーム コーチ及び選手

- ◆その他
- ・各クラブ・団体の指導者、競技に興味のあるクラブ員の見学も可能です。
 - ・ニッパーボード、パドルボードをお持ちの方は持参ください。
レンタルボード用紙する予定ですが、数に限りがございます。パドルボードはレスキューボードでも可。
 - ・各団体からクリニック安全係を1名の選出をお願いします。
 - ・申込団体には、二次要項を締切後に申込担当者へメールにてご連絡します。

- ◆お問い合わせ 日本ライフセービング協会事務局（業務時間 9:00～18:00）
TEL:03-3459-1445 / FAX:03-3459-1446