



スポーツくじ



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

スポーツ育成委員長 宮部 周作

- ◆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 2017年6月10日(土) 10:00~11:00 受付9:45~
- ◆会場 岩井海岸 (千葉県南房総市)
- ◆主催 特定非営利活動法人 日本ライフセービング協会
- ◆助成 スポーツ振興くじ助成事業
- ◆対象 中学生、高校生
- ◆内容 ライフセービング・オーシャン競技の体験・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. 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
 3. 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
 4. 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※当日のコンディションにより内容を変更することがあります。
- ◆スケジュール

9:45	受付開始
(予定) 10:00	開講式
10:10	クリニック開始
11:00	終了
- ◆参加費 参加者1名につき、500円(保険料込み)

◆クリニック指導者 三洋カップ日本代表選手、HPT コーチ

- ◆申込方法
- ①日本ライフセービング協会の以下ウェブサイトより全日本ユース選手権大会のエントリー用紙をダウンロードしてください。 <http://jla.gr.jp>
 - ②様式 B-1、B-2 のライフセービングクスポートクリニック欄に参加希望の種目を入力後、データファイルを送信ください。様式 C 同意書を印刷の上、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 に記載の参加費合計金額を以下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。

<p>■金融機関・支店名：三菱東京UFJ銀行・浜松町支店</p> <p>■口座種類・番号：普通 0039719</p> <p>■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</p>

※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。

- ◆申込書提出先
- ・様式 A/B データ送信先 compe@jla.gr.jp
 - ・様式 C (同意書) 郵送先 〒105-0013 東京都港区浜松町 2-1-18 トップスビル
日本ライフセービング協会

- ◆申込締切
- ・様式 A/B : 2017 年 5 月 6 日 (土) 24:00 受信分まで。
 - ・様式 C (同意書) : 2017 年 5 月 6 日 (土) 消印有効。
 - ・参加費振込締切 : 2017 年 5 月 6 日 (土)

- ◆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 (参加) も可能です。
 - ・ニッパーボード、パドルボードは参加者でご用意ください。

- ◆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