



スポーツくじ



## ジュニア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8月26日(土) 10:30～11:30
- ◆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 小学生
- ◆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. 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 10:20 集合  
(予定) 10:30 開講式  
10:40 クリニック開始  
11:30 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（予定） 第10期 HPT 選手／HPT コーチ  
HPT 選手 小田切伸也、三井結里花  
HPT コーチ 植木将人、長竹康介

- ◆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ジュニア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グッズスポーツ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。

■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

※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](mailto: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 7 月 28 日（金）24:00 受信分まで。
- ・様式 C（同意書）：2017 年 7 月 28 日（金）消印有効。
- ・参加費振込締切： 2017 年 7 月 28 日（金）

◆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