



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

スポーツ育成委員会 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楽しさと、基礎的な技術の習得を通じて、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11月26日(日) 14:00~17:30 受付13:40~
- ◆会 場 カワサキスイミングクラブ(神奈川県川崎市高津区宇奈根607)
- ◆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
- ◆協 力 株式会社TKS
- ◆対 象 小学3~6年生、中学生、高校生 ※初心者・初級者対象 50m以上泳げること
- ◆内 容 ライフセービング・プール競技の基本技術練習
 - ・小学生(3~6年生)
 1. 障害物 障害の潜り方
 2. チューブトウ チューブをつけてのスィム チューブ巻き方
 - ・中学生・高校生
 1. マネキン マネキンの運び方、ピックアップ
 2. フィン フィンスィム、マネキントウ・ウィズフィン
- ◆定 員 50名 ※会場の都合により定員になり次第、締め切らせていただきます。
- ◆スケジュール (予定)

13:40	受付開始
14:00	開講式
14:15	クリニック開始
17:15	クリニック終了
17:30	解散

◆指導者 第10期 HPT選手及びコーチ

◆参加費 参加者1名につき、500円（保険代を含む）

- ◆申込方法
- ・日本ライフセービング協会の以下ウェブサイト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。
http://jla.gr.jp
 - ・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同意書を印刷の上、記入押印し、郵送にて提出してください。
 - ・様式C同意書は「代表引率者」が参加者全員を代表して1枚提出して下さい。
 - ・個人で申込みの場合は様式D同意書を提出して下さい。
 - ・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。振込み手数につきまして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」または「個人名」及び「クリニック」を必ず付けてください。
※個人での申込みも可能です。

- ◆申込書提出先
- ・様式A/B データ送信先 compe@jla.gr.jp
※件名に「団体名」又は「個人名」及び「クリニック」と入力ください。
 - ・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「スポーツクリニック エントリー」宛

- ◆申込締切
- ・申込用紙（様式A/B）： 2017年11月17日（金） 24:00 受信分まで。
 - ・同意書（様式C/D）： 2017年11月17日（金） 消印有効
 - ・参加費： 2017年11月17日（金）
- ※定員になり次第、締め切らせていただきます。

- ◆その他
- ・各クラブ・団体の指導者の見学も可能です。
 - ・障害、マネキン、チューブは主催者側で用意いたします。
 - ・フィン（中学生・高校生）、その他各自必要器材はご持参ください。
 - ・申込団体（者）には、二次要項を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