

平成30年度日本身体障がい者水泳連盟普及合宿東地区のご案内

- 1 目的 会員の競技者としての向上と指導者の育成を図り、また親睦を目的とする。
- 2 主催 (一社)日本身体障がい者水泳連盟
- 3 主管 関東身体障がい者水泳連盟
- 4 協力 群馬県立ふれあいスポーツプラザ
- 5 日時 平成30年5月12日(土)午前9時00分受付  
平成30年5月13日(日)午後4時現地解散予定
- 6 場所 群馬県立ふれあいスポーツプラザ  
群馬県伊勢崎市下触町238-3 ※問い合わせは11の(3)へお願いします。  
**合宿参加者は誘導員の指示に従い、専用駐車スペースに駐車してください。**
- 7 宿泊場所 ちぎらホテル 前橋市西片貝町4-14-1 TEL027-224-7777
- 8 定員 先着40名(選手)
- 9 参加費 宿泊の有無によって参加費が異なります。

	12日(土)宿泊あり 昼、夜、朝、昼食の4食付	12日(土)宿泊なし 昼食2回付
選手登録者	15,000円	7,000円
指導研修・介助	10,000円	3,000円

- 10 参加資格 (一社)日本身体障がい者水泳連盟選手登録者及びコーチ、介助者  
選手登録をしていない選手の方はお問い合わせください。11の(3)へ
- 11 申込規定 案内、申込書は下記のホームページからもダウンロードできます。

<http://www.kanto-sfd.com/index.htm>

「関東身体障がい者水泳連盟」で検索して下さい。

(1) 申込方法

- ① 郵送 申込書に必要事項を記入の上、下記の申込先へ郵送して下さい。  
〒300-2614 茨城県つくば市上里335-2 軽部 弘
- ② E-mail 下記アドレスに申込書を送信して下さい。

[kantofsd@yahoo.co.jp](mailto:kantosfd@yahoo.co.jp)

(2) 振込先 ① 郵便局ゆうちょ銀行からの振込み

記号10660 番号38023351

カントウシンタイショウガイシヤスイエイレンメイ

② ①以外の金融機関からの振込み

店名 ○六八 店番068 普通預金 口座番号3802335

※参加費の返還は原則として行いません。

(3) 問い合わせ先 軽部 弘 電話:090-4702-1297

E-MAIL:kantosfd@yahoo.co.jp

**※当合宿については必ず上記問い合わせ先をお願いします。会場に合宿についてお問い合わせいただいても、回答はできませんのでご注意ください。**

(4) 申込締切日 平成30年4月28日(土)消印有効

※申込締め切り後も定員に満たない場合は、申し込みを受け付けますので、お問い合わせ下さい。

- 12 免責事項 合宿中の事故、疾病については応急処置しかできないので各自健康、安全について各自責任を持つこと。

- 13 送迎 ●12日朝の伊勢崎駅からプラザまでの送迎は、伊勢崎駅北口を8時40分に出発しますので、遅れないようご注意ください。

●バス乗車定員 19名 車椅子2名分

定員数を超えた場合は事務局で調整させていただきます。