

令和6年10月1日

関係保護者・担当コーチ各位

一般社団法人千葉県水泳連盟  
会長 加藤 宗人

## 2024年度 千葉県ジュニア代表選手国内遠征派遣について（依頼）

秋涼の折、保護者の皆様には益々の御健勝のこととお喜び申し上げます。平素より本連盟の諸事業に対し格別の御理解と御協力を賜り感謝申し上げます。

さて、9月に開催されましたSAGA国民スポーツ大会水泳競技において、千葉県チームは天皇杯・6位・皇后杯4位入賞の好成績を収めることができました。本連盟では次年度以降においても千葉県選手が活躍し強い千葉県を目指し、競技力向上事業を推進してまいりたいと考えております。

については、11月に和歌山県で開催される、秋葉山選手権に千葉県代表ジュニア選手を派遣することと致しました。

保護者の皆様におかれましては、趣旨を御理解賜り参加について御承諾頂きますようお願い申し上げます。

### 記

- |       |                                                           |
|-------|-----------------------------------------------------------|
| 1 事業名 | 千葉県ジュニア代表選手国内遠征                                           |
| 2 選手名 | 水泳・競泳競技 _____ 選手                                          |
| 3 期 日 | 令和6年11月15日（金）から17日（日）の3日間<br>*15日（金）は前日練習                 |
| 4 大会名 | 第12回 秋葉山選手権水泳競技大会                                         |
| 5 会 場 | 秋葉山公園県民水泳場 〒641-0056 和歌山県和歌山市秋葉町4-11                      |
| 6 経 費 | 個人負担金15000円（宿泊費・羽田から和歌山までの交通費・<br>宿泊費・お弁当代等は本連盟で負担いたします。） |

**【重要】エントリーは各所属で10月28日22時まで行ってください。**

**エントリー代は個人負担でお願いします。**

**大会要項を確認してください。**

- |         |                                    |
|---------|------------------------------------|
| 7 問い合わせ | 競技団体担当者名：千葉県水泳連盟 百目木 080-4438-1018 |
|---------|------------------------------------|

\*詳細は決まり次第ご連絡いたします。

**\*10月27日（日）千葉県秋季大会終了後、競技役員室で説明会を行います。**

以上

一般社団法人 千葉県水泳連盟  
会長 加藤 宗人 殿

## 参加承諾書

千葉県代表としての誇りと自覚と責任を持って、秋葉山選手権に参加致します。

令和6年 月 日

参加選手 \_\_\_\_\_ (フリガナ)

生年月日 \_\_\_\_\_ (西暦) 年 月 日生 年齢 ( )

自宅住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

所属学校名 \_\_\_\_\_

所属チーム \_\_\_\_\_

ユニフォーム (上) のサイズ \_\_\_\_\_ (下) \_\_\_\_\_ Tシャツ \_\_\_\_\_

\*ユニフォーム (上・下) のメーカーは arena です。

上記選手が千葉県代表として秋葉山選手権に参加することを承諾します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

緊急連絡先 \_\_\_\_\_ (選手との関係)

\*急で申し訳ございませんが、飛行機・宿泊の予約する関係で **10月4日(金)までに千葉県水泳連盟事務局まで FAX (047-767-5166) お願い致します。**

原本は千葉県秋季大会終了後の説明会で提出して下さい。