

# 発育期に合わせたコンディショニングセミナー

令和7年10月13日（月・祝）スポーツの日

千葉県国際総合水泳場 1F会議室

## 参加申込書

|                            |  |            |    |
|----------------------------|--|------------|----|
| フリガナ                       |  | 学種・学年      | 年齢 |
| 選手名                        |  | 小学・中学<br>年 | 才  |
| 所属クラブ                      |  |            |    |
| 連絡先電話番号                    |  |            |    |
| 千葉県代表に<br>選考された大会<br>(あれば) |  |            |    |
| 特記事項                       |  |            |    |

※なおご記入いただきました個人情報については、本セミナーの運営に関する目的のみに使用し、適切に管理いたします。また法令に基づく場合を除き、ご本人の同意なく第三者に提供することはありません。

申込先：(一社)千葉県水泳連盟事務局まで

FAX 047-767-5166

または

メール [casf@jcom.zaq.ne.jp](mailto:casf@jcom.zaq.ne.jp)

まで

(qはQの小文字)

2025年10月6日(月)必着