

所属長 各位

青森県水泳連盟
会長 前田 済

第7回青森県短水路ジュニア水泳記録会

(大会コード番号 0218612)

標記記録会を下記要項により開催しますので、貴職管下の選手を多数ご派遣下さいますようお願い申し上げます。

大会要項

1. 主 催 青森県水泳連盟
2. 後 援 平川市・平川市教育委員会
3. 主 管 平川水泳協会
4. 日 時 平成31年2月24日(日)
開門7:00 アップ時間7:00~8:30
監督者会議8:30 競技役員打合せ8:45
開会式9:00 競技開始9:15
5. 場 所 平川市碓ヶ関屋内温水プール(ゆうえい館)(公認25M×8レーン)
平川市碓ヶ関高田20-3(JR碓ヶ関駅徒歩1分)
6. 申込規定 (1)参加資格 2018年度競技者登録完了者であること。
(2)参加料 個人種目 1種目 1,200円(種目制限なし)
リレー種目 1種目 2,000円
(3)プログラム 一部 予約700円(当日900円)
(4)保険料 傷害保険料 一人 100円
参加料・プログラム代・保険料は大会当日に納入をお願いいたします。
(5)標準タイム 800m自由形(10分30秒)、
1500m自由形(19分00秒)とする。
7. 競技方法 (1)タイムレース決勝とする。
(2)男女別に分けて行う。(参加数が少ない場合は、合併レースで行う)
(3)各チームは、1名の競技役員のご協力をお願いいたします。
8. 申込方法 登録団体(参加クラブ・学校)は、競技者登録システム(Web-SWMSYS)によりエントリーを行う。全てのエントリー後に「集計」画面より集計をし、エントリーTIME一覧、リレー一覧を印刷したものと、大会申込書に記載したものを提出して下さい。
申込締切 平成31年2月6日(水)正午必着厳守
申 込 先 〒036-8084 弘前市高田3-4-3 エンブレイスB 203
平川水泳協会事務局 久米田一喜 宛
※「第7回青森県短水路ジュニア水泳記録会」申込書在中と記入して下さい。
問合わせ先 平川水泳協会事務局 久米田一喜 090-2028-2182
メールアドレス bd73ib@bma.biglobe.ne.jp
9. 記録証 出場者全員に記録証を与えます。
※記録証は後日、各所属チームからの配布となります。

競 技 順 序

- | | | | | | |
|-----|-------|--------|-----|--------|---------|
| 1. | 1500m | 自由形 | 12. | 4×50m | フリーリレー |
| 2. | 800m | 自由形 | 13. | 4×100m | フリーリレー |
| 3. | 200m | 自由形 | 14. | 200m | 個人メドレー |
| 4. | 200m | 背泳ぎ | 15. | 400m | 自由形 |
| 5. | 200m | バタフライ | 16. | 100m | 背泳ぎ |
| 6. | 200m | 平泳ぎ | 17. | 100m | バタフライ |
| 7. | 400m | 個人メドレー | 18. | 100m | 平泳ぎ |
| 8. | 50m | 自由形 | 19. | 100m | 自由形 |
| 9. | 50m | 背泳ぎ | 20. | 4×50m | メドレーリレー |
| 10. | 50m | バタフライ | 21. | 4×100m | メドレーリレー |
| 11. | 50m | 平泳ぎ | | | |

女子・男子の順で行う。参加人数が少ない種目は、合併レースとする。

4×100mフリーリレー終了後、第6回青森県水泳連盟AA級大会を行います。

大会処理 No. _____

平成 年 月 日

大会申込書

大会名 第7回青森県短水路ジュニア水泳記録会

所属名 _____

住 所 _____

連絡先(電話) _____

メールアドレス _____

責任者 _____ (印)

当日競技役員者氏名 _____

【内 訳】

①参加人数	男子 _____ 名	女子 _____ 名	合計 _____ 名
②参加種目	男子 _____ 種目	女子 _____ 種目	合計 _____ 種目
③リレー種目	男子 _____ 種目	女子 _____ 種目	合計 _____ 種目
④参加料	一種目1200円 × _____ 種目		合計 _____ 円
⑤リレー種目	一種目2000円 × _____ 種目		合計 _____ 円
⑥保険料	一人 100円 × _____ 人		合計 _____ 円
⑦プログラム	一部 700円 × _____ 部		合計 _____ 円

総金額 _____ 円

*****通信欄*****
