

公益財団法人日本水泳連盟シンクロバジジテスト講習会開催要項

シンクロバジジテスト受検予定者及びその指導者を対象に、下記のとおり、講習会を開催いたします。

記

- 1 主催 公益財団法人 日本水泳連盟シンクロ委員会
- 2 日時 2012年 4月15日(日) 10:00~12:00
2012年10月 7日(日) 10:00~12:00
- 3 会場 国立スポーツ科学センター(J I S S)シンクロプール
〒115-0056 東京都北区西が丘3丁目15番1号
・JR 埼京線赤羽駅よりバス又はタクシー約10分
・都営三田線本蓮沼駅下車 徒歩約10分
大阪府立門真スポーツセンター(なみはやドーム)サブプール
〒571-0015 大阪府門真市三つ島308-1
・地下鉄長堀鶴見緑地線門真南駅すぐ
- 4 内容 シンクロバジジテスト ステージ1・2・3・4・5・6合格のポイント
公認バジジテスト検定員が、実際にプールにて指導いたします
- 5 受講資格 シンクロバジジテスト受検予定者及びその指導者
- 6 受講料 2000円 当日受付にてお支払いください。
- 7 申込方法 受講申込書に必要事項を記入のうえ、下記送付先にお送りください。
送付先
〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館内
公益財団法人日本水泳連盟シンクロ委員会
バジジテスト部 会場 講習会係
(東京、大阪会場いずれかの会場名を明記)
- 8 締切日 2012年4月 2日(月) 必着
2012年9月26日(水) 必着
- 9 携行品 水泳用具一式 軽装 昼食など
- 10 問合せ先 公益財団法人 日本水泳連盟シンクロ委員会バジジテスト部
03-3481-0942 (FAXにて受け付け)

以上

公益財団法人日本水泳連盟シンクロバッジテスト講習会申込書

受講会場	東京会場	大阪会場
をつける	4月15日(日)	10月7日(日)

ふりがな					性別					
氏名					男 ・ 女	受検予定者 指導者				
取得済み ステージ	現在取得済みのステージがあれば をつけてください。									
	なし		ステージ1		ステージ4					
			ステージ2		ステージ5					
			ステージ3		ステージ6					
生年月日	西暦	年	月	日	生	歳				
住所	〒									
	TEL ()									
所属クラブ										
所属クラブ 所在地	〒									
	TEL ()									
講習会内容の希望、質問等あれば、ご記入ください。										