

シンクロナイズドスイミング競技 国体神奈川県代表選手選考会

- 1 主催 一般社団法人神奈川県水泳連盟
- 2 主管 一般社団法人神奈川県水泳連盟 シンクロ委員会
- 3 期日 平成 29 年 5 月 7 日(日) 9:30~
- 4 会場 横浜国際プール ダイビングプール
- 5 選考方法 ルーティンセットを行う
選考用ルーティンセット DVD (2013-2017 版) を参照のこと
(配布を希望するクラブはその旨連絡すること)
- 6 選考方法
 - 1) 選手は一般社団法人神奈川県水泳連盟県代表選手選考委員会にて選考され、一般社団法人神奈川県水泳連盟理事会において決定される。
 - 2) 一般社団法人神奈川県水泳連盟シンクロ委員会国体選考委員会において代表選手 2 名、補欠選手 1 名を選考し推薦する。
 - 3) 2017 年度日本代表選手として選ばれている選手は本競技会にエントリーすることを条件に選考会への参加は免除とする。
- 7 申込規定
 - 1) 申込資格
 - ① 選手は(公財)日本水泳連盟競技者登録 (2017 年度) 完了者であること。
 - ② 神奈川県内高校・中学在籍者(1999 年 4 月 2 日から 2003 年 4 月 1 日生まれ)
 - 2) 申込方法
 - ① 所定の申込書にて受付 (事前に下記申込先よりエントリーフォームを取り寄せること)
 - ② 必要事項を入力の上、申込先へメールにて送付する
 - 3) 申込金 ¥4,000 (当日徴収)
 - 4) 申込先 〒251-0043 神奈川県藤沢市辻堂元町 3-2-18-2B
一般社団法人神奈川県水泳連盟 シンクロ委員会
TEL: 0466-33-6732 / FAX: 0466-33-6742
E-mail: synchrokanagawa@gmail.com
 - 5) 申込締切 平成 29 年 4 月 14 日 (金) 必着
- 8 その他 水着は黒、帽子は白のフィギュア競技用で行う
参加を希望するクラブは審判員 1 名を帯同すること
追加要項等は神奈川県水泳連盟ホームページを確認のこと
神奈川県水泳連盟ホームページ/kanagawa.swim.or.jp
- 9 問い合わせ 競技運営部 滝田理絵子/synchrokanagawa@gmail.com