

2025 年度 アーティスティックスイミング教室実施要項

1. 目 的 アーティスティックスイミング競技の普及と競技力向上を図る

2. 主 催 (一社)長崎県水泳連盟 アーティスティックスイミング委員会

3. 期 日 年間に 6 回開催予定（日時は後日発表）

4. 会 場 ウォーターメイツスイムクラブプール 大村市富の原 2 丁目 318

5. 募集人員 小学生・中学生 20 名(50m 程度泳げるもの)

定員になり次第締め切ります。

6. 参 加 費 無料

7. 持 参 品 水着・スイミングキャップ・ゴーグル・バスタオル

8. 指 導 者 長崎県水泳連盟シンクロ委員・他外部コーチ

9. 申込期間

10. 申込方法 FAX・郵送

※参加者は、保護者の同意を得ること。

11. 申 込 先 〒856-0806 大村市富の原 2 丁目 318

ウォーターメイツスイムクラブ内 木 下 洋 介 宛

電話 0957-55-0450

FAX 0957-55-5003

2025 年

アーティスティックスイミング

教室申込書

氏 名

生年月日

泳 力

所属（クラブ・学校）

連絡先（電話）

保護者の同意書

保護者氏名

印

連絡先（電話）

2025年 月 日