



スポーツくじ



ジュニア・ユース ライフセービングスポーツクリニック 募集要項

スポーツ育成委員会 委員長 田村憲章

- ◆開催目的 本スポーツクリニックは子供たちにライフセービングスポーツの楽しさと、基礎的な技術の習得を通じて、地域のライフセービング人口の拡大を図り、ライフセーバーの育成・競技技術の向上を目的とする。
- ◆日 程 2018年9月22日(土) 13:00~17:30 受付12:30~
- ◆会 場 福間海岸(福岡県福津市)
- ◆主 催 一般財団法人日本ライフセービング協会
- ◆助 成 スポーツ振興くじ助成事業
- ◆協 力 日本ライフセービング協会九州ブロック
- ◆対 象 小学3~6年生、中学生、高校生
- ◆内 容 ライフセービング・オーシャン競技の基本技術講習

- | | |
|-------------|----------------------------|
| 1. ビーチフラッグス | ビーチでの走り方、スタート |
| 2. サーフスイム | ウェーディング、ドルフィンスルー、サーフスイム |
| 3. ニッパーボード | ニッパーボードの乗り方(ストロークパドル)、スタート |
| 4. パドルボード | ボードの乗り方(ストローク&ニーパドル)、スタート |

- ◇小学生 ビーチフラッグス、サーフスイム、ニッパーボード
- ◇中学生 ビーチフラッグス、サーフスイム、ニッパーボード
- ◇高校生 ビーチフラッグス、サーフスイム、パドルボード

※3種目をローテーションで実施します。

※内容は変更になる場合があります。

◆スケジュール	12:30	受付開始
	13:00	開会式
	14:00	クリニック開始
	17:00	閉会式
	17:15	終了

◆指導者	青木 将展	スポーツ育成委員 HPT コーチ
	石塚 円香	スポーツ育成委員 サーフチャレンジ 2017 日本代表
	高橋 志穂	HPT 選手 サーフチャレンジ 2017 日本代表
	堀江 星冴	HPT 選手 サーフチャレンジ 2017 日本代表

◆参加費 参加者1名につき、500円（保険代を含む）

- ◆申込方法
- ① 日本ライフセービング協会のホームページよりシジュニアユースクリニックエントリーシートをダウンロードしてください。※今年度からエントリーシートを簡略化しました。
 - ② エントリーシートに必要事項を入力後、データファイルを送信ください。同意書を印刷してください。記入押印し、郵送にて提出してください。同意書はクラブで1枚となります。
 - ③ エントリーシート参加合計金額を申込締切りまでに、以下の口座へお振込みください。振込み手数料につきましては振込者側でご負担ください。
 - ④ 個人でのエントリーも可能ですが、クラブ所属の方はクラブからお申し込みください。

■金融機関・支店名：三菱UFJ銀行・新橋支店
 ■口座種類・番号：普通 5156099
 ■口座名義：財)日本ライフセービング協会
 ※振込みの際には、「団体名」または「個人名」・「クリニック」を必ず付けてください。
 ※天候その他の理由によりクリニックかが中止になった場合でも参加費の返金できませんので予めご了承ください。

- ◆提出先
- ・エントリーシート データ送信先 jla-hpt@jla.gr.jp
 ※件名に「団体名」または「個人名」及び「クリニック」を入力してください。
 - ・同意書 郵送先 〒105-0013 東京都港区浜松町 2-1-18 トップスビル
 日本ライフセービング協会「スポーツクリニック エントリー」宛

- ◆申込締切
- ・データ提出締切：2018年9月13日（木）24:00 受信分まで。
 - ・郵送提出締切：2018年9月13日（木）消印有効。
 - ・参加費振込締切：2018年9月13日（木）

◆その他

- ・各クラブ・団体の指導者、競技に興味のあるクラブ員の見学も可能です。
- ・ニッパーボード、パドルボードをお持ちの方は持参ください。
- ・熱中症・火傷予防のため飲み物、日焼け止め、ビーチサンダルをご用意ください。
- ・申込団体（者）には、二次要項を締切後に申込者へメールにてご連絡します。

◆お問い合わせ

日本ライフセービング協会事務局（業務時間 9:00～18:00）

TEL:03-3459-1445 / FAX:03-3459-1446

* 電話受付時間は平日 12:00-18:00