

令和 6 年 9 月 1 日

強化指定選手 各位
保護者 各位

一般社団法人奈良県水泳連盟
会長 山本良介
競技部統括 阪本憲一
(公印省略)

第 1 回 奈良県選抜遠征のご案内

拝啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は、当連盟の事業推進の上にご協力頂きまして、誠にありがとうございます。

さて、この度、新たな強化事業といたしまして、中学生以上を対象とした選抜遠征を実施する運びとなりました。詳細について、以下の通りご案内申し上げます。

なお期日に遅れることのないようご返信頂きますようお願いいたします。

敬具

記

◆選抜選手

強化指定選手の高校 3 年生～中学 1 年生までを対象とします。(2024.09.01 時点)

◆日程（現時点での予定です）

バスの発着は、いずれも大和八木駅（予定）です。

集合 令和 6 年 11 月 16 日（土） 解散 令和 6 年 11 月 17 日（日）

◆自己負担金

参加の選手には、自己負担金があります。負担金額は以下の通りです。

全選手 12,000 円

※自己負担金は令和 6 年 11 月 6 日（水）までに下記の口座まで振込をお願いします。

振込先：南都銀行 天理支店 普通 2357785 一般社団法人奈良県水泳連盟
振込名義人は、氏名の前に **NS** をつけてください。例) **NS** ナラタロウ

◆参加申込の締切

参加申込（QRコードより申込） 提出期限 令和 6 年 10 月 4 日（金）厳守

エントリー資料 提出期限 令和 6 年 11 月 3 日（日）厳守

◆遠征準備担当者

阪本憲一（一般社団法人奈良県水泳連盟競技部統括）

参加申込はこちらから☒

<https://forms.gle/6WkMPdncL8SmnUfg6>

食物アレルギーアンケートはこちらから☒

<https://forms.gle/XVZViSP6b2GhDzL3A>

