

2024 年都県選抜対抗水泳競技大会 茨城県 選考、申し込み手順 (11/14 訂正)

1. 大会・要項について 以下を参照ください。

大会ホームページ <http://www.chiba-swim.or.jp/news/kyoei/kensuiren/603/>

大会要項 http://www.chiba-swim.or.jp/wp-content/uploads/2024/10/resumee_tokentaikou_2024.pdf

宿泊・昼食 http://www.chiba-swim.or.jp/wp-content/uploads/2024/10/resumee_accomodation_tokentaikou_2024.pdf

2. 選考方法

- ① 各区分各種目上位5名までの選手を選考する。
- ② 1人4種目以内とする。
- ③ エントリー者確定後、フリーリレーは各区分の50m自由形上位4名、メドレーリレーは各区分の50m背泳ぎ、平泳ぎ、バタフライ、自由形の最上位1名計4名でエントリーする。**順位は繰り上げ前の選考対象大会ランキング(11/11HP掲載ランキング)を参照する。**
- ④ 辞退者分を、6～8位から順次5名になるまで補充する。5名に満たなかった場合の再補充は行わない。

3. 辞退、6位～8位補充から確定の流れ

- ① **11/15 (金)24:00 まで** エクセルファイルを記入し下記アドレスに送信。
自クラブ選手のエントリー辞退種目について、HP掲載の8位表を確認の上、「都県選抜対抗エントリー辞退確認用_(クラブ名).xlsx」の「エントリー」欄にプルダウンリストから「×」印を付け、メールで送信する。受け取りから2日以内に受け取り確認メールを返信します。
送信先 ジュニア委員会メール ibksf.jrc@gmail.com
- ② 上記ファイルの注意点
(ア) 6位～8位の種目も、「○」か「×」を必ず記入する。
(イ) 各選手につき「○」(エントリー希望)の種目が4種目以内となるようにする。
(ウ) ファイル名の「クラブ名」を所属名に変更して送信する。
(エ) 選手の所属が変わっている場合、現所属が対処する。その際、メール本文に対象選手の氏名を明記する。ファイル内では所属名を変更しないでください。
- ③ **11/18 (月)15:00 まで** 辞退補充後の確定版のランキングをHPに掲載します。

4. 参加料 **1種目 1,000円 / 参加諸費用 1人 500円**

5. 申込方法

- ① WebSWMSYSの「**0824761 2024年度都県選抜対抗水泳競技大会**」からエントリーする。参加費は口座振込みとし、次の書類を県水連に郵送またはFAXする。
 - (1) 申込集計表
 - (2) 個人種目申込一覧表
 - (3) 振込み明細書のコピー

② 参加選手人数を記入する。

※エントリーは11/18(月)15:00までは行わないでください。

6. 申込締切

Web-swmsys・書類：**2024年11月28日(木) 24:00**まで

7. 申込先

〒310-0005 水戸市水府町1476 TEL 029-353-6607 FAX 029-353-6698

(一社)茨城県水泳連盟 **都県選抜対抗** 宛

<振込先>常陽銀行 本店営業部 普通 3870219「一般社団法人茨城県水泳連盟 登録」

8. その他

- ① 引率・宿泊手配・食事手配等は各所属でお願いします。
- ② 参加料は、いかなる理由でも返金しない。
- ③ 保護者から直接、千葉県水泳連盟様・茨城県水泳連盟・大会会場への電話や問い合わせはしな

い。問い合わせは、すべて所属担当コーチから連絡確認をする。

◇問い合わせ先 ibksf.jrc@gmail.com 029-259-7744（リリーSC 小野）