一般社団法人 日本スイミングクラブ協会 泳 力 認 定 委 員 会 委 員 長 伊藤 裕 久

《 令和7年度泳力認定員資格更新研修会開催のご案内 》

拝啓 時下益々ご健勝のこととお慶びを申し上げます。日頃は、泳力認定事業の推進にご協力を賜りまして厚く御礼を申し上げます。

さて、令和7年度泳力認定員資格更新研修会を下記の日程にて開催いたしますので、ご案内申し上げます。

敬具

記

1. 日 時: 2026年3月17日(火)10:00~11:00

2. 会場: オンライン(Zoom)※対象者は、所属支部に関わらず全国どこからでもご受講いただけます。

3. 定 員: 90名

4. 対象者: 泳力認定員資格保持者 ※60歳未満の方は4年間に一度、必ず研修会をご受講ください。

5. 参加費: 無料

6. 持ち物: 筆記用具・泳力認定運営マニュアル ※マニュアルは開催日の約1週間前に発送いたします。

7. 申込方法: 申込用紙に必要事項を記入し、FAXにてお申込みください。

FAX: 03-6381-0752

※申込書をFAXにて送信後、お申込み完了となります。オンライン受講の詳細は、開催日の約1週間前にメール及び、書面にてご連絡いたします。なお、お申込後に受付完了の確認をされる場合やその他のお問い合わせは、本部事務局(☎03-6381-0750)までご連絡ください。

8. 締め切り: 2026年3月3日(火)必着

9. その他: 満60歳を経過した泳力認定員は、当該研修会の免除規定がございます。対象者は本

部事務局へご連絡いただき、規定の申請用紙より、資格有効期限内に更新のお手続きをお願いいたします。※必ず受講環境を整え、着座してのご受講をお願いします。 ※時間厳守の為、開始5分を過ぎてからのご参加は、更新要件として認められません。

以上

令和7年度泳力認定員資格更新研修会申込書(オンライン受講)

soy がな 氏 名		泳力認定員 登録番号			
クラブ名		電話番号 ※携帯番号推奨	TEL:	()
クラブ住所 (無所属の場合はご自宅住所)	〒 –				
メールアドレス ※ZoomのID・Pass・URLを お送りいたします。 ※大文字・小文字・数字な どご注意ください。	例: 数字の「o」カ\アルファベットの ァベットの「n」か「h」かな				、また、アルフ