鹿児島特別国民体育大会水泳競技大会
OWS競技代表選手選考について

埼玉県国体代表選手は、OWS競技出場を希望する選手の中で、下記（公財）日本水泳連盟競技要項に基づいた参加資格を有するものを選考の対象とする。

【参加資格】 ※（公財）日本水泳連盟競技要項抜粋

（1）2009年4月1日以前に生まれた者

（2）2023年4月1日以降の都道府県水泳連盟（協会）が承認した公式競技会または公認競技会において、（公財）日本水泳連盟の定める下記の標準記録を突破した者、または2022年4月1日以降、日本選手権、OWSオーシャンズカップ、日本水泳連盟認定大会、国際大会において5km以上の競技に参加し完泳した者。

（3）参加標準記録

女子					男子				
			長水路	短水路				長水路	短水路
成年少年共通	自由形	800	9:40:00	9:30:00	成年少年共通	自由形	1500	17:00:00	16:45:00

【編成方針と選考について】

（一社）埼玉県水泳連盟の定める選考基準に沿って総合的な判断により選考する。

【出場希望について】

選考された場合、鹿児島特別国民体育大会水泳競技大会OWS競技出場希望の方は、下記参加意思アンケートに必要事項を記入の上、下記丸笹宛FAXにてご提出ください。

なお、参加資格となる今後開催される下記日本水泳連盟認定大会の申し込みをされる方はその旨を必ず表記してください。

送 付 先:〒364-0005 埼玉県北本市本宿１－１ 株式会社イナホスポーツ内
一般社団法人 埼玉県水泳連盟 OWS担当 丸笹 宛
電話番号 048－590-5174 FAX048－590-5175

年　月　日

一般社団法人埼玉県水泳連盟
OWS担当　御中

鹿児島特別国民体育大会水泳競技大会
参加意思アンケート

記

鹿児島特別国民体育大会水泳競技大会にOWS選手として選考された場合、下記のとおり参加いたします。

■参加者氏名

フリガナ					
氏名		住所			
生年月日	年　月　日	年齢	満　　歳	性別	男　・　女
所属					
監督者氏名		連絡先			
参加予定 OWS大会					

■出場資格

該当する出場資格に☑を記入の上、大会名、年月日、タイム、順位を併せて記入して下さい。
なお、両方に該当する方は、必ず両方に記載して下さい。

☐2023年4月1日以降の公式競技会または公認競技会において、上記OWS標準記録「男子1500m自由形、女子800m自由形を突破した者

大　会　名:
記　　録:　　分　　秒
年　月　日:　　年　　月　　日
順　　位:　　位

☐2022年4月1日以降の(公財)日本水泳連盟公認OWS大会に出場した者

大　会　名:
記　　録:　　分　　秒
年　月　日:　　年　　月　　日
順　　位:　　位順　位:　　位

【FAX送信先:048－590－5175】