

吹田市立総合運動場小学生陸上競技教室申込書

平成 30 年度（ 4 月 ～ ）

平成 年 月 日

住所（〒 ） 吹田市	電話 自宅（ ） — 保護者携帯 — —
フリガナ	生年月日 男・女 平成 年 月 日生（才） (西暦 年)
学校名 吹田市立 小学校（ 学年）	

* 上記の教室に参加することを承諾します。保護者名(自署) _____

記

本教室参加において、主催者は負傷事故等に際し、応急処置を除いて一切責任を負いません。
医師に運動を止められている方や、体調不良の方の参加は、ご遠慮ください。

吹田市

平成 30 年度 小学生陸上競技教室実施要項

- 主 催 吹田市
- 主 管 吹田市陸上競技協会
- 日 時 第2土曜日（祝日は除く） 8月・11月は休講。
午前9:00（集合8:45）～ 11:00
(午前8時の時点で雨天及びグラウンドコンディション不良の場合は、休講。)
※休講の場合、総合運動場ホームページでお知らせします。「吹田市立総合運動場」で検索
- 会 場 吹田市立総合運動場
- 参加料 無 料
- 参加対象 吹田市内在住の小学3～6年生
- 種 目 全員種目・・・基礎の練習、100mタイムトライアル 4×100mリレー
種目別練習・・・短距離走、中距離走、など
- 持ち物 タオル、水筒、走りやすい服装、着替え
- 注意事項 前日または当日、からだの調子が良くない場合は、無理をして参加させないでください。

※申込書の保護者名(自署)記入欄には必ず記名をお願いします。_____