

平成29年度吹田市スポーツ少年団体力テスト会実施要項

1. 主 旨 運動の基礎となる能力や身体の動きを総合的にとらえ、自分自身の運動適性や体の状態を知ることにより、これからのスポーツ活動に役立てる。
2. 主 催 吹田市・公益社団法人 吹田市体育協会
3. 主 管 吹田市スポーツ少年団本部
4. 日 時 平成29年12月3日（日） 午前9時00分～12時00分
5. 会 場 吹田市立古江台中学校 体育館
6. 参加資格 吹田市内在住の小学4年生から6年生および吹田市スポーツ少年団に加入している者。
7. 定 員 130名（先着順）
8. 参加費 無 料
9. 申 込 平成29年11月22日（水）迄に下記参加承諾書記入の上、吹田市スポーツ少年団本部事務局へFAXでお申込み下さい。  
スポーツ少年団事務局 TEL/FAX 6833-1063。
10. 携帯品.服装 運動にふさわしい服装、体育館シューズ、筆記用具（鉛筆）
11. テスト項目 ①立幅とび ②上体起こし ③腕立伏臥腕屈伸  
④時間往復走 ⑤5分間走
12. 備 考 (1)参加者には当日テストカードを交付します。  
(2)前日あるいは当日、体調のよくない者は参加させないで下さい。  
(3)期日までに参加承諾書、団体の場合は別紙の参加一覧表で提出下さい。  
(4)参加する団体については、必ず引率責任者が同行して下さい。  
(5)本テスト会実施中における事故及び傷害に対して応急処置のほか一切その責を負いません。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・キリトリセン・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・  
吹田市スポーツ少年団本部 事務局 行

参 加 承 諾 書

上記事項了承のうえ、吹田市スポーツ少年団体力テスト会に参加することを承諾します。

平成 年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_ ( ) 年・児童名 \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_ 保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

吹田市スポーツ少年団体力テスト参加申込一覧表 (団体用)  
(平成29年度)

団体名

申込責任者

電話

作成 年 月 日

N0	氏名	性別	学年	年齢	学校名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					