

参加申込書

事業の趣旨に同意し、次のとおり申し込みます。

児童氏名	フリガナ		生年月日	平成	年	月	日	性別	男・女	
	フリガナ			(年齢 歳)						
保護者氏名	フリガナ		学校名	()市・町・村・国・私立						
	フリガナ			小学校 年						
連絡先	〒		市町村							
	TEL ()			緊急連絡先	本人との関係					
FAX ()					TEL ()					
<p>※以下のどれかにご記入下さい。</p> <p>●新体力テストを受験した方</p> <p>総合評価段階 A・B (どちらかに○をつけて下さい。)</p> <p>●スポーツ少年団に所属している方</p> <p>種目 _____</p> <p>スポーツ少年団名 _____</p> <p>●新体力テスト免除の場合</p> <p>学校名 _____</p>				チャレンジ2	第一希望会場					
月 日					会場					
					第二希望会場					
					月 日					会場

新体力テスト測定記録記入欄

種目	身長	体重	握力	上体起こし	長座体前屈	反復横とび	20mシャトルラン	50m走	立ち幅とび	ボール投げ
記録										

その他

- 10月下旬に、参加受理証(ハガキ)を郵送いたします。
- 本人の意思と保護者の責任のもとに申込みください。
- チャレンジ3の三者面談とスペシャルスクールの保護者サポートプログラムには保護者にも必ず参加していただきます。
- 「いわてスーパーキッズ」はスクール等育成事業に出席していただきます。ただし、参加状況・健康状態等の理由により辞退していただく場合があります。
- スクール等の受講に際して、私物となる物品の購入が発生する場合があります。

- 事業の参加に際し、傷害保険に加入していただきますが(チャレンジ2は100円、チャレンジ3は50円)、参加の際は事故防止のため安全管理にご協力をお願いします。
- 参加申込書に書かれた情報は、この事業以外の目的で使用することはありません。

送付先

いわてスーパーキッズ発掘・育成事業プロジェクトチーム事務局
〒020-0133 盛岡市青山4丁目13-30 (公財)岩手県体育協会内

FAX

019-648-1600

E-mail

superkids@iwate-sports.or.jp