

# 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 <b>A・B</b><br/>(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

- 本人の意思と保護者の責任のもとに申込みください。
- 10月下旬に、参加受理証(ハガキ)を郵送いたします。
- チャレンジ3の三者面談には保護者にも必ず参加していただきます。
- 選考会(チャレンジ2・3)の参加に際し、傷害保険に加入していただきます。(チャレンジ2は100円、チャレンジ3は50円を当日受付にて徴収いたします。)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。ただし、「いわてスーパーキッズ」に認定された場合は、報道機関で氏名等が発表される場合があります。

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)岩手県体育協会会館内

FAX

019-648-8429

E-mail

superkids@pref.iwate.jp