

令和3年7月14日

保護者各位

亀岡市陸上競技協会
ジュニア陸上教室

第18回京都府小学生クラブ対抗陸上競技大会について

日頃は、ジュニア陸上教室の活動にご理解ご協力をいただき誠にありがとうございます。
標記の大会につきまして、ジュニア陸上教室として下記のとおり参加申込を受け付けますので、よろしくお願いします。

ただし、新型コロナウイルス感染拡大防止のため例年と異なる部分があり、今後の状況によっては、中止になることもありますので、ご了承ください。

記

- 1 開催日 令和3年8月29日（日） 雨天決行
- 2 開催場所 たけびしスタジアム京都（西京極運動公園陸上競技場）
- 3 競技種目 男子・女子同一種目
4年生） 80m 80mH 走幅跳
5年生） 100m 80mH 走幅跳 走高跳 ジャベリックボール投
6年生） 100m 80mH 走幅跳 走高跳 ジャベリックボール投
共通） 4×100mR
※ リレーは希望者の中から教室で選抜チームを編成します。
- 4 参加料 900円
・申し込み後、当日不参加の場合であっても参加料は徴収します。
・リレーの参加料は教室が負担します。
・プログラムの事前申し込みは900円（当日販売は1000円）
- 5 申込方法 ▼受付について
7月17日（土）18時00分から「先着」で受付けます。
申込方法はメールのみとさせていただき、開始時間前の申込みメールは無効とさせていただきます。
送信宛先「kameoka.aaa@gmail.com」
件名：「クラブ対抗参加申込」

本文：「参加児童氏名及びフリガナ」「小学校」「学年」「性別」「参加種目」
「プログラムの有・無」「リレーの参加を希望する・しない」

▼締切

7月19日（月）

▼その他

当教室においてメールの受信後に、申込受付の「可否」を返信しますので、上記のアドレスからの返信を受信できるよう、設定の確認をお願いします。参加者につきましては「亀岡市ジュニア陸上教室専用参加申込書」に記載いただき、参加申込書は教室開催時に参加料とプログラム代（事前申込者のみ）を添えて指導者までご提出願います。

- 6 その他 今回の大会はクラブ対抗で、男女別の合計得点によって順位が決定されます。今年度につきましては新型コロナウイルス感染症対策として各種目の出場は3名までとなります。そのため各種目で3名を超える申し込みがあった場合については、先着順とさせていただきますので、予めご了承ください。

7 新型コロナウイルス感染拡大への対策

- ・選手は「大会前体調管理チェックシート」に漏れなく記入し、大会当日に提出すること。
大会後チェックシートは、体調管理用に各自で活用し、4日以上症状が続く場合は、居住地の自治体に報告するとともに、主催者へ報告すること。
- ・体調管理を十分に行い、以下の事項に該当する場合は参加を辞退すること。
 - *体調が良くない場合（発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - *家族や身近な人に感染が疑われる人がいる場合
 - *その他、感染リスクが少しでもあると考えられる場合
- ・当日、体調不良を訴えてきた場合、又は主催者が体調不良と認めた場合は、参加をやめて速やかに帰宅してください。
- ・マスクを着用（競技中はこの限りではない）し、石鹸等を使用しての手洗いを頻繁に行い、競技場の出入りの際には、アルコールで手指の消毒をすること。
- ・応援は、声を出さずに応援すること。
- ・更衣室の使用は短時間で行うこと。
- ・競技場へは、できる限り少人数でお越しください。

第 18 回京都府小学生クラブ対抗陸上競技大会
亀岡市ジュニア陸上教室専用参加申込書

(フリガナ) 参加児童氏名			
小 学 校 学年／性別	小学校	☐ 6 年生 ☐ 5 年生 ☐ 4 年生	☐ 男子 ☐ 女子
参 加 種 目 (1 人 1 種 目)	☐ 80m (4 年生のみ) ☐ 100m (5・6 年生のみ) ☐ 80mH ☐ 走幅跳 ☐ 走高跳 (5・6 年生のみ) ☐ ジャベリックボール投 (5・6 年生のみ) (4×100mRについては、教室指導者にて選考します) リレーに参加を ☐ 希望する・ ☐ 希望しない		
プログラム	☐ 事前申込 (900 円) ☐ 不要		

== 以下の承諾書も記入押印の上、教室指導者までお申込みください ==

* この承諾書は、各クラブにて保管すること。(2021 年度末まで)

一般財団法人 京都陸上競技協会
会長 様

承 諾 書

参加者氏名 _____ 亀岡陸上教室 _____

上記の者、京都陸上競技協会主催の第 18 回京都府小学生クラブ対抗陸上競技大会に、当該大会『大会要項』に則り、参加することを承諾いたします。

令和 3 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

保護者住所 〒 (621-) _____

TEL 0771 - _____