

令和7年度 小・中学生のための陸上教室&スプリントトライアル 参加申込書

受付No.

① 太枠内をご記入ください

ふりがな		性別	男・女	学校名	
氏名				または	(年生)
住所	〒			クラブ名	一般の方は年齢 (才)
電話番号				TEL ()	—
保護者名		緊急連絡先		()	—
参加に○を付けてください	<input type="checkbox"/> 陸上教室に参加 <input type="checkbox"/> (中学生は②へ)		<input type="checkbox"/> スプリントトライアルに参加 (③へ)		

② 陸上教室に参加の中学生

受講したい種目に 1つ○を付けてください。	短距離 ・ ハードル ・ 走高跳 ・ 走幅跳
--------------------------	------------------------

③ スプリントトライアルに参加

※希望するものに○を付けてください。自己記録がわかる人は、記入してください。

小学生	<input type="checkbox"/> 50mスプリント <input type="checkbox"/> 100mスプリント	
スプリントに参加する 小学生の保護者	参加者氏名 (才) <input type="checkbox"/> 50mスプリント <input type="checkbox"/> 100mスプリント	
自己記録 ※小数点第二位まで	m走	秒

●参加料●

小・中学生のための陸上教室	600円	名	円
スプリントトライアル	小中学生 (陸上教室参加)	400円	名 円
	小中学生	500円	名 円
	高校生以上	800円	名 円
合計			円