

(別紙申込様式1)

オリンピック・パラリンピック教育推進事業「スポーツ選手ふれあい事業」  
スポーツ庁委託「オリンピック・パラリンピック・ムーブメント全国展開事業」

**参加申込書**

**トランポリン**

11/14(土) 金沢学院大学 体育館棟2階アリーナ

※必ず、保護者が申し込んでください。

学校名			
チーム名	(クラブチームに所属している方は、チーム名も記入してください)		
保護者氏名			
住所	〒		
携帯電話番号 (日中連絡がつく番号)		FAX番号	
メールアドレス			

◆定員に達し参加いただけない場合のみ、事務局より申込責任者あてに連絡します。

No	ふりがな 参加児童名	学年	参加競技の 経験の有無	得意な運動
1		4年/5年	無・有( 年)	
2		4年/5年	無・有( 年)	
3		4年/5年	無・有( 年)	

・参加申込書は、本事業のみに使用します。

◆参加者は、運動しやすい服装、靴下、マスク、内履きシューズ、タオル等持参して下さい。

◆感染拡大防止のため、体育館への入場は申込書1枚に対して、保護者1名とします。

◆健康チェック表を県教委保健体育課HPよりダウンロードし、記入したものを当日必ずご持参  
ください。(忘れた場合は参加を認めないこともあります)

申込先 石川県教育委員会事務局内 保健体育課 学校体育担当 宛  
FAX 076-225-1854 (TEL 076-225-1853)  
メール hokentaiiku@pref.ishikawa.lg.jp