

平成29年度 吹田市スポーツ少年団冬季交流会実施要項（リレーマラソン）

（リレーマラソンにチャレンジ）

1. 主 旨 市内のスポーツ少年団員との交流を深め、スポーツ、レクリエーションを通じて心身を鍛え、人格、体位向上とのびやかな子供の育成を図ります。
2. 主 催 吹田市・公益社団法人 吹田市体育協会
3. 主 管 吹田市スポーツ少年団本部
4. 競技種目 2017交流リレーマラソン大会
5. 日 時 平成30年2月18日（日）午前9時～午後1時 （雨天中止）
6. 会 場 吹田市立古江台中学校グラウンド 特設コース
7. 参加費 無 料
8. 募集人員 200名 （定員になり次第締め切り）
9. 参加資格 吹田市在住・在学の小学生及び吹田市スポーツ少年団に登録している団員及び家族。 団体参加の場合は引率指導者を派遣のこと。
10. 参加申込 平成30年2月5日（月）までに個人参加者は参加承諾書（団体の場合は別紙の一覧表）を作成し事務局へ申し込んで下さい。
事務局 TEL/FAX 06-6833-1063
11. 持ち物 弁当 水筒 タオル ちり紙 着替え セーター ビニール袋 手袋
防寒具 雨具 おやつ
12. 服 装 動きやすい服装で参加して下さい。（少年団はチームの帽子を着用）

-----き り と り-----

参 加 承 諾 書

吹田市スポーツ少年団本部 行

上記事項了承のうえ、冬季吹田市スポーツ少年団交流会に参加することを承諾します。

平成 年 月 日

団 体 名 _____ 参加者氏名 _____

電 話 番 号 _____ 保護者氏名 _____ ㊟

本交流会参加における事故及び傷害に対して応急処置のほか主催者は一切その責はおりません。

別紙 種目 リレマソン 29年度冬季交流会参加申込書 団体名 _____

番号	氏名	住所	電話番号	性別	年齢
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

注記： 参加者全員に「傷害保険」をかけますのでお手続きがご記入ください。