

令和3年1月24日(日)開催 特別な測定会参加申込書

申込方法 以下に必要事項を記入し、郵送またはメールにてお申込みください。

郵送先 〒910-8027 福井市福町3-20 福井県営体育館内
公益財団法人 福井県スポーツ協会

メールアドレス irathlete-fukui@fukui-taikyo.or.jp

募集期間 令和2年12月17日(木)～令和3年1月7日(木) 必着

ふりがな			生年月日	性別
児童氏名				
ふりがな			学校名	
保護者氏名			() 市・町	小学校
自宅住所	〒	自宅電話番号		
		緊急連絡先(携帯)		
現在取り組んでいる競技※	(例)野球/バレーボール		所属チーム名	(例)〇〇スポーツ少年団/〇〇クラブ
主な競技成績※ (大会名はできるだけ正式名でお願いします。記録が分かる場合は記入して下さい)				
参加可能時間	午前 ・ 午後 ・ どちらでも可		/	
身長	体重	保護者 身長		(父) (母)
cm	kg	※測定結果の参考にしたいと考えております。差し支えなければご記入下さい。		cm cm
ふくいジュニアアスリートアカデミーについて				
「ふくいジュニアアスリートアカデミー」への参加希望はありますか？		ある ・ ない		
新しい競技を始めることへの興味はありますか？		ある ・ ない		

【個人情報の取り扱いについて】
 ①ご記入いただきました個人情報は厳重に管理し、本事業実施の目的以外には一切使用いたしません。
 ②主催者、報道機関等の取材及び撮影を予定しております。映像・写真等の使用を承諾の上、ご参加願います。

【参加上の注意事項】
 ①申込確認後、本協会から測定時間等の通知を郵送いたします。
 ※時間変更等のご希望には添いかねますことをあらかじめご了承下さい。
 ②都合がつかず参加できなくなった場合には、必ず本協会まで連絡ください。
 ③測定会時の児童の傷害保険については、主催者側で加入します。

参加者全員に福井大学と協力して作成した「運動能力測定結果」をお渡しします！
 この特別な測定会に参加することで・・・
自分の優れている力(自分の武器となる力)、
これから伸ばすともっと自分が強くなれる力 を知ることができます。