

第12回 西濃地区陸上スポーツ少年団・小学生陸上競技記録会

主 催 西濃地区陸上競技協会
協 力 大垣市陸上競技協会

1. 日 時 平成30年9月24日(祝・月)雨天決行 9時00分競技開始(受付開始8時00分)
2. 場 所 大垣市浅中公園陸上競技場 Tel(0584)89-7744
大垣市浅中2丁目11-1
3. 種 目 (男女共)
4年 100m
5年 100m
6年 100m
4・5・6年共通 1000m・走幅跳・ジャベリックボール投
4. 競技規則 2017年度日本陸上競技連盟競技規則に準ずる。学童である年齢的段階を考慮して、教育的配慮のもとに競技を運営する。
5. 参加資格 西濃地区の在住・在学・在団で保護者の同意のある小学生。
6. 参加制限 一人2種目
7. 参加料 (傷害保険料含む) 1種目1人 500円
※参加料は、理由の如何にかかわらず返金しない。
8. 競技方法 ① 火傷の危険があるため素足での競技は禁止する。
② スタートはクラウチング・スタートを原則とするが、スタンディング・スタートも認める。
③ フィールド種目は3回の試技とする。
9. 申し込み (1) 期 日 平成30年8月31日(金)必着(以後の到着は認めない)
(2) 方 法 エクセルにより申込み一覧表を作成(競技参加種別に注意してください)
<http://www.gifu-riku.com/society/seino/schedule/>よりダウンロードする。
[入力後 p88961@gifu-net.ed.jp](mailto:p88961@gifu-net.ed.jp)へ送付する(17:00 必着)。申込受理通知、申込内容に関する問合せは別のアドレスから行うが、返信は必ず上記アドレスへ行うこと。メール送付とともに、プリントアウトした一覧表に押印し、振り込み控えを添付して、下記あてに郵送する。
郵送先：〒503-1316 養老郡養老町押越835-1 馬場 保 宛
TEL・FAX：0584-32-2126
携帯：090-7676-4208
- (3) 振込先 金融機関名 大垣共立銀行 大垣市役所主張所
口座番号 普通預金 16912
口座名義人 西濃陸上競技協会 会長 田口 利正
10. その他 (1) スパイクシューズは使用できる。
(2) 全員に記録証を交付する。(後日、所属に送付)
(3) 傷害事故発生ときは傷害保険が適用される。
(4) 更衣室における所持品の管理は、各自の責任とする。