

# 愛知万博メモリアル第 15 回愛知県市町村対抗駅伝競走大会に向けて練習会を開催します

大会には9月、10月に開催予定の選考会の結果によりみよし市代表チームを選抜します。ぜひ参加して実力アップしましょう。

- 1 主催 みよし市スポーツ協会
- 2 協力 みよし市陸上競技連盟
- 3 期日 9月5日(土)から12月3日(木)までの毎週木曜日及び土曜日に行います。  
(詳しくは「練習会等日程表」を確認してください。)
- 4 時間 午後5時30分から午後6時30分まで
- 5 場所 三好公園陸上競技場 (集合場所は体育センター正面観覧席)
- 6 参加方法 初回から参加を希望する方は、下記期日までに申込が必要です。  
8月1日(土)から8月26日(水)までに参加料を添えて総合体育館へお申し込みください。(総合体育館は月曜日が休館日です。)  
途中から参加を希望する方は、保険加入手続きのため申込日から2日後以降の練習会からの参加となります。  
(例) 9月9日(水)申込の場合12日(土)から、11日(金)申込の場合17日(木)からになります。
- 7 参加料 高校生以上3,000円 中学生以下2,000円  
※練習会を対象とした保険料を含みます。
- 8 参加資格 市内在住で、第15回市町村対抗駅伝大会みよし市選考会に出場する方
- 9 備考 (1)参加申込手続き時に練習日程表をお渡しします。  
(2)練習会参加者は選考会出場申込手続きを省くことができます。  
(3)練習会にはランニングのできる服装、タオル、補給用水分等を持参してください。尚、防寒着が必要な場合もありますので持参をしてください。  
(4)大会が開催中止となった場合、練習会及び選考会についても開催中止となる場合があります。中止の場合は、参加者へ直接連絡します。  
(5)問合せ先：みよし市スポーツ協会事務局 (山口) ☎32-8027

## 練習会申込書

NO. \_\_\_\_\_

氏名	ふりがな	男 ・ 女	生年月日 S・H 年 月 日 歳		今年の参加
			保護者氏名 (高校生以下は必ず記入)		有 無
住所	〒470- _____ みよし市	所属団体 (学校学年・勤務先)	種 目	(選考会カテゴリーを記入する)	
		電話番号 (緊急連絡先) (自宅) _____ (携帯等) _____			
※ Eメールにより雨天等による中止連絡をさせていただきます。確認頻度の高いEメールアドレスを必ず記入してください。なお送信元のアドレスは <a href="mailto:sports@city.aichi-miyoshi.lg.jp">sports@city.aichi-miyoshi.lg.jp</a> となります。					
<input type="checkbox"/> Eメールアドレス _____					