

# 愛知万博メモリアル

## 第17回愛知県市町村対抗駅伝競走大会に向けて

### 練習会（選考会含む）を開催します！

大会には、9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。  
ぜひ練習会に参加して実力をアップしましょう。

- 主催 みよし市陸上競技連盟
- 協力 みよし市スポーツ協会
- 期日 9月7日(土)から12月5日(木)までの毎週木曜日及び土曜日に行います。  
(詳しくは裏面「練習会・選考会日程表」を確認してください。)
- 時間 午後5時30分から午後6時30分まで
- 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）
- 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2日(金)から8月30日(金)までに参加料を添えて三好公園総合体育館へ**  
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12日(木)申込の場合14日(土)の練習から、6日(金)申込の場合12日(木)の練習からになります。

- 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。

- 参加資格 市内在住で、第17回市町村対抗駅伝大会みよし市選考会に出場する方

- 備考 (1)参加申込手続き時に練習会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。なお、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)問合せ先：みよし市スポーツ協会事務局（<sup>かみ</sup>嘉見） TEL 32-8027

## 練習会（選考会含む）申込書

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

氏名	ふりがな	男・女	生年月日 S・H 年 月 日 歳			昨年の参加
			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。						
○ Eメールアドレス _____						