

陸上部顧問 様

平成29年11月28日

オホーツク陸上競技協会
投擲強化コーチ 石田 白文
尾崎みやぶ

オホーツク陸上競技協会投擲練習会（冬季）について

師走の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。
さて、オホーツク陸協主催の投擲練習会（冬期）についてですが、下記のような
日程で開催する予定です。
なお、安全面を考え、参加者につきましては原則として傷害保険の加入と同意書
の提出を義務づけております。
ご理解とご協力をお願いします。

記

第1回 平成29年12月16日（土） 10:00～13:00（予定）

練習内容 （基礎技術練習）

申し込み締め切り 平成29年12月8日（金）

練習会場 網走市総合体育館

* 優秀選手の表彰式後に行います。

第2回 平成29年12月23日（土） 9:30～12:30

練習内容 （基礎技術練習）

申し込み締め切り 平成29年12月15日（金）

練習会場 湧別町立湧別中学校（体育館）

第3回 平成30年 1月27日（土） 9:30～12:30

練習内容 （基礎技術練習）

申し込み締め切り 平成30年1月19日（金）

練習会場 湧別町立湧別中学校（体育館）

第4回 平成30年 2月24日（土） 9:30～12:30

練習内容 （基礎技術練習）

申し込み締め切り 平成30年2月16日（金）

練習会場 湧別町立湧別中学校（体育館）

第5回 平成30年 3月20日（火） 9:30～12:30

練習内容 （基礎技術練習）

申し込み締め切り 平成30年3月14日（水）

練習会場 湧別町立湧別中学校（体育館）

湧別町立中学校（体育館）

〒099-6414 湧別町字錦223

TEL 01586-5-2410

〈注意事項〉

- ①. 申し込みについては、別紙に必要事項を記載して、締め切り期日までに下記
連絡先へFAXにて申し込んでください。
- ②. 傷害保険料として参加者全員一人当たり300円を徴収します。
原則として全員加入とします。
料金は当日持参してください。

連絡先

北海道遠軽高等学校

石田 白文

TEL 0158-42-2675

FAX 0158-42-2676

（携帯） 090-8371-6598

オホーツク陸上競技協会会長 様

平成 年 月 日

保護者同意書

平成29年度オホーツク陸上競技協会投擲練習会の参加にあたり、保護者として選手の参加を承諾します。(生徒名前)は健康であり、練習会参加に関わり、もしも事故の場合は、私の責任において処理・対応することを認めます。

名 前	
生年月日	平成 年 月 日生
住 所	
所属校	高等学校・中学校 年

保護者名前 _____ 印

緊急連絡先 _____

当日に持参してください

複数の場合は複写して使用してください。

オホーツク陸上競技協会

第1回目（12月16日）投擲強化練習会 参加申し込み票

学校名 _____

申し込み責任者 _____

Tel _____ FAX _____

No.		性別	学年	年齢	生年月日	備 考
1					H . .	
2					H . .	
3					H . .	
4					H . .	
5					H . .	
6					H . .	
7					H . .	
8					H . .	
9					H . .	
10					H . .	
11					H . .	
12					H . .	
13					H . .	
14					H . .	
15					H . .	

申し込み責任者	緊急連絡先	引率の可否
		可 . 否
		可 . 否
		可 . 否
		可 . 否

申し込み期限に間に合いように連絡してください。

送信先 北海道遠軽高等学校 石田 白文
Tel 0158-42-2675
FAX 0158-42-2676
携帯 090-8371-6598

オホーツク陸上競技協会

第2回目（12月23日）投擲強化練習会 参加申し込み票

学校名 _____

申し込み責任者 _____

Tel _____ FAX _____

No.		性別	学年	年齢	生年月日	備 考
1					H . .	
2					H . .	
3					H . .	
4					H . .	
5					H . .	
6					H . .	
7					H . .	
8					H . .	
9					H . .	
10					H . .	
11					H . .	
12					H . .	
13					H . .	
14					H . .	
15					H . .	

申し込み責任者	緊急連絡先	引率の可否
		可 . 否
		可 . 否
		可 . 否
		可 . 否

申し込み期限に間に合いように連絡してください。

送信先 北海道遠軽高等学校 石田 白文
Tel 0158-42-2675
FAX 0158-42-2676
携帯 090-8371-6598

オホーツク陸上競技協会

第3回目（1月27日）投擲強化練習会 参加申し込み票

学校名 _____

申し込み責任者 _____

Tel _____ FAX _____

No.		性別	学年	年齢	生年月日	備 考
1					H . .	
2					H . .	
3					H . .	
4					H . .	
5					H . .	
6					H . .	
7					H . .	
8					H . .	
9					H . .	
10					H . .	
11					H . .	
12					H . .	
13					H . .	
14					H . .	
15					H . .	

申し込み責任者	緊急連絡先	引率の可否
		可 . 否
		可 . 否
		可 . 否
		可 . 否

申し込み期限に間に合いように連絡してください。

送信先 北海道遠軽高等学校 石田 白文
Tel 0158-42-2675
FAX 0158-42-2676
携帯 090-8371-6598

オホーツク陸上競技協会

第4回目（2月24日）投擲強化練習会 参加申し込み票

学校名 _____

申し込み責任者 _____

Tel _____ FAX _____

No.		性別	学年	年齢	生年月日	備 考
1					H . .	
2					H . .	
3					H . .	
4					H . .	
5					H . .	
6					H . .	
7					H . .	
8					H . .	
9					H . .	
10					H . .	
11					H . .	
12					H . .	
13					H . .	
14					H . .	
15					H . .	

申し込み責任者	緊急連絡先	引率の可否
		可 . 否
		可 . 否
		可 . 否
		可 . 否

申し込み期限に間に合いように連絡してください。

送信先 北海道遠軽高等学校 石田 白文
Tel 0158-42-2675
FAX 0158-42-2676
携帯 090-8371-6598

オホーツク陸上競技協会

第5回目（3月20日）投擲強化練習会 参加申し込み票

学校名 _____

申し込み責任者 _____

Tel _____ FAX _____

No.		性別	学年	年齢	生年月日	備 考
1					H . .	
2					H . .	
3					H . .	
4					H . .	
5					H . .	
6					H . .	
7					H . .	
8					H . .	
9					H . .	
10					H . .	
11					H . .	
12					H . .	
13					H . .	
14					H . .	
15					H . .	

申し込み責任者	緊急連絡先	引率の可否
		可 . 否
		可 . 否
		可 . 否
		可 . 否

申し込み期限に間に合いように連絡してください。

送信先 北海道遠軽高等学校 石田 白文
Tel 0158-42-2675
FAX 0158-42-2676
携帯 090-8371-6598