

令和7年度「静岡ジュニアスーパーアスリート」練習会参加申込送信票

送信先 静岡 西部陸上競技協会

強化普及部「静岡ジュニアスーパーアスリート」

担当 強化委員長 石山睦巳(浜名高校) 宛

FAX 053-586-0740(浜名高校)

メールアドレス mutsumi01.ishiyama@edu.pref.shizuoka.jp

発信元	学校名			
	氏名			
	連絡先	自宅		
		携帯		

参加承諾保護者欄	令和7年度 「静岡ジュニアスーパーアスリート」練習会参加を承諾します。
保護者名	

◎参加希望者の保護者は参加承諾保護者欄に記名・入力をお願いします

参加希望種目		短距離	中長距離	障害	跳躍(高・幅)	跳躍(棒高)	投てき
○を入れてください⇒							
自己記録	種目			記録			
	種目			記録			

参加希望日(○を入れてください)			
1月24日	2月7日	3月7日	
1月31日	2月11日	3月14日	
	2月14日	3月21日	
	2月21日	3月28日	
	2月22日		
	2月28日		

※各ブロックによって練習日、会場、時間等が異なります。「申し込みについて」をご覧ください。