令和7年度

第2 | 回市町村対抗子ども駅伝大会大和高田市代表選手選考会開催要項

〇 用 惟 口	令和 / 年 1月 2 9 日(工)《小雨沃仃》
	※荒天の場合、総合体育館で選考会を行います。 当日午前 I O時の時点で判断し、場所の変更等があれば、市ホームページでお知らせします。
〇開催場所	総合公園多目的グラウンド、芝生広場(市内 出)
○受付時間	午後 時30分~2時40分まで
○開始時間	午後3時頃を予定
	※同日に開催するミニマラソン大会の終了時間により、スタート時間が前後することがあります。必ず受付時間内に所定の場所に集合できるようにお願いします。
〇対 象 者	市内在住の小学5・6年生の男女で、本大会(令和8年3月7日(土)
	に、橿原運動公園で開催)及び練習会(12月、令和8年2月頃予定)
	<u>に必ず参加できる児童</u>
〇走行距離	男女共に約1,800m ※令和8年3月7日の本大会は1,630mを走る予定
〇選出人数	順位により、男子4名、女子4名を選出
〇申込方法	令和7年 月2 日(金)までに、下記の申込書を総合体育館へ持参

○ そ の 他 同日開催の「子どもミニマラソン大会」との同時申込(用紙は別)も可能。

※保険加入の関係上、事前に申込が必要となります。

大会開催中に傷病が発生した場合、主催者は応急処置のみを行い、

事故・傷病への補償は主催者が加入した保険の範囲内となります。

〇 主 催 大和高田市 大和高田市体育協会 大和高田市スポーツ推進委員

○ 問 合 せ 市立総合体育館(大和高田市幸町 | | - | 4 電話 2 2 - 8 8 6 2)

第2|回市町村対抗子ども駅伝大会大和高田市代表選手選考会申込書

フリガナ				性別			小学校				
氏名					:	学校名			年	組	
住所	大和高田市			電	話			生年月日			
			同	Ţ	意		書				
 私は、上記参加者の保護者として、本大会への参加および上記の開催要項に同意いたします。 											
令	和7年 月	日			保	護者名				印	