

平成30年度（第八回）茅ヶ崎市スポーツ少年団

スポーツ交歓会開催の件（縄跳び大会）

1. 目的 市内のスポーツ少年団員と父母及び指導者が一同に集まり、交流を図り親睦を深めるとともに、日常おこなっている種目以外のものに取り組み、団員の体力増進と心身の成長及び各団の発展に寄与することを目的とし、今回は各種縄跳びを実施します。
2. 主催 茅ヶ崎市
3. 後援 茅ヶ崎市体育協会
4. 主管 茅ヶ崎市スポーツ少年団・事業委員会
5. 日時 平成30年12月2日（日）
6. 場所 茅ヶ崎市総合体育館（雨天決行）
7. 内容 3分間前回し跳び
3分間二重跳び（1年生は片足飛び）
3分間二人跳び
団員長縄跳び（1チーム8人）
指導者・保護者長縄跳び団1チーム以上（Iチーム8人）
8. 参加申込 別紙「参加申込書」に必要項目を記入し、**10月28日（日）**までに、下記市スポーツ推進課宛に提出願います。（不参加の場合も必ず提出のこと）FAXでも可
提出先 茅ヶ崎市スポーツ推進課 大友 FAX 0467-82-7120
9. 協力役員の登録 参加各団2名の協力役員の登録をお願いします。（本部役員及び事業委員は除く）
登録は添付参加申込書に登録
10. 説明会 下記の日時で説明会を開催しますので、各団代表者と各団協力役員の出席をお願いします。また、説明会には各団所属の本部常任委員と事業委員も出席する様連絡をお願いします。
説明会当日、交歓会当日使用する、個人用と大縄跳び用縄を配布します。
日時 **11月11日（日）17時～**
場所 市総合体育館 二階 第1・第2会議室
11. その他 1) 2020東京パラリンピック競技種目「ボッチャ」体験会
縄跳び競技時間中、二階競技場で「ボッチャ」の体験会を実施します。
2) 事業委員会の開催
11月3日（土）事業委員会を下記の通り開催致しますので、代表者より自団体の事業委に必ず出席するよう連絡願います。
時間 18時～
場所 総合体育館 二階会議室



以上

担当 茅ヶ崎市スポーツ推進課
大友 0467-82-7136
スポーツ少年団
阿部 09044137204

総合体育館 スポーツ推進課・大友 (FAX 82-7120) 様

平成30年度茅ヶ崎市スポーツ少年団交歓会参加申込書

提出期限：平成30年10月28日(日)厳守 (不参加の場合も必ず提出願います)

| | |
|------|---------|
| 単位団名 | スポーツ少年団 |
|------|---------|

下記項目の該当する項目を丸で囲んで下さい。

参加する 不参加

交歓会協力役員登録

交歓会当日の協力役員を2名登録願います。(本部常任委員及び事業委員は除く)

| | | |
|-------|--|------|
| 協力役員名 | | 電話番号 |
|-------|--|------|

| | | |
|-------|--|------|
| 協力役員名 | | 電話番号 |
|-------|--|------|

参加者団員人数

団員は原則として、全種目参加とします。

| | 1年 | 2年 | 3年 | 4年 | 5年 | 6年 | 合計 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 男子 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 女子 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 計 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

指導者・保護者 長縄跳びの参加登録

一団 1チーム以上

団単独チーム数 _____ チーム

混成チーム数 _____ チーム (混成チーム名・ _____)

大縄跳び用縄について(該当する項目を丸で囲んで下さい)

大縄跳び用縄 請求する 不要

以上