

趣旨	今年で松本平運動公園陸上競技場閉場となり、今までの競技場での思い出を思い返し ながら、来季の競技力向上を目的として、トレーニングの考え方や捉え方など、 長野県内競技選手の競技力向上を図る事を目的とする。		
主催	ライフメッセージ A C		
後援	松本市陸上競技協会・松本市教育委員会・塩尻市教育委員会 有限会社文正堂スポーツ・有限会社ライフメッセージ		
期日	2022年11月6日（日曜日）		
会場	松本平広域公園陸上競技場（メイン競技場・サブ競技場・トレーニング室）		
対象者	中学生・高校生・一般の陸上競技者		
参加料	無料 ※各自でスポーツ傷害保険加入を宜しくお願い致します。		
日程	受付	9：30～9：50	
	講習会	「トレーニングの考え方や捉え方、実技」	10：00～13：00
講習内容	・全国で活躍する「小島プレス(株)陸上競技部」から講師を招いて、短距離種目、 跳躍種目のトレーニングの考え方や捉え方を学ぶ。 ・サブ競技場にて、当チーム選手中心となり、投擲講習会、練習会も同時に行う。 【招待講師】 服部辰也 専門種目：100m(10秒38).200m(21秒05)※織田記念、静岡国際入賞など 山田佑輔 専門種目：100m(10秒51).200m(21秒39)※東海選手権3位など 糟谷友里 専門種目：三段跳(12m76)※全日本インカレ入賞など		
定員	50名		
申し込み方法	申し込み用紙を下記メールへ送信。または F A X 送信。		
申込期間	10月24日（月曜日）～11月2日（水曜日）※定員になり次第、募集を締め切ります。		
コロナ感染予防対策	当日37.5度以上の体温がある方や体調が優れない方などは参加を控えて下さい。 当日体調確認チェックの提示をお願い致します。 器具などは消毒作業は致しますが、各自で消毒準備をお願い致します。 講習中はマスクを外すこともあります。十分間隔取って下さい。 講習中は風通し良くする為、窓を開けています。防寒対策をお願い致します。		
注意事項	陸上競技経験者とします。また、個人指導は致しません。 講習中に危険と判断した場合は、講習を中止する場合があります。		
申込先	ライフメッセージ A C 〒399-0703 塩尻市広丘高出690番地7 電話：0263-53-8869（9：00～17：00） 担当：上條（090-3093-7555） F A X：0263-53-9118 / メール： lm-n@miracle.ocn.ne.jp		
その他	・講習中に発生した疾病、傷害及び物損事故などに対して、主催者側は応急対応、		

初期対応はするが、その後、他は一切責任を負いません。

- ・参加者は、必ずスポーツ傷害保険などの加入をして下さい。
- ・参加者は、自己の責任において健康診断を受け、健康管理をして下さい。
- ・申し込みで受けた情報は、本講習会のみ使用します。
- ・水分などは各自で準備をして下さい。
- ・身の回りのゴミは、各自で責任を持ってお持ち帰り下さい。
- ・当日「体温確認シート」を提出して下さい。また、体温、体調確認とTシャツサイズの記入して下さい。
- ・申込シートの入手が難しい時は、①責任者氏名 ②責任者住所 ③責任者連絡先 ④講習者氏名 ⑤講習者住所 ⑥講習者連絡先 ⑦講習者Tシャツサイズを上記メールアドレスまで送信して下さい。題「講習会申込」として下さい。

2022プロジェクト長野アスリート申込用紙（団体・個人）

所属

所属責任者（申し込み責任者）

住所

連絡先

メール

@

【 講習者 】

名前

年齢

歳

住所

連絡先

Tシャツ
サイズ

S ・ M ・ L ・ X L ・ 2 X L ・ 3 X L

講習種目

短距離

跳躍

投擲

【 講習者 】

名前

年齢

歳

住所

連絡先

Tシャツ
サイズ

S ・ M ・ L ・ X L ・ 2 X L ・ 3 X L

講習種目

短距離

跳躍

投擲

【 講習者 】

名前

年齢

歳

住所

連絡先

Tシャツ
サイズ

S ・ M ・ L ・ X L ・ 2 X L ・ 3 X L

講習種目

短距離

跳躍

投擲

当日体調確認チェック

◎ 保護者・引率者・講習者・役員 ※ 該当を○で囲む。

【注意】受付に提出して入場して下さい。全ての関係者に提出が必要です。

講習名	2022プロジェクト長野アスリート			提出日	令和4年11月6日	
開催場所	松本平広域公園陸上競技場（メイン競技場・サブ競技場・トレーニング室）					
氏名				年齢		
連絡先	〒		保護者			
	住所					
	連絡先					

①	今日の体温					度	
②	マスクを持っている					はい	いいえ
③	Tシャツサイズ	S	M	L	X L	2 X L	3 X L

※ 講習2週間前（14日間程度前から当日まで）について教えてください。

③	ア	平熱を超える発熱（37.5度以上）があった。	はい	いいえ
	イ	咳（せき）、喉の痛みなどの風邪の症状があった。	はい	いいえ
	ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）があった。	はい	いいえ
	エ	味覚や嗅覚に異常を感じた事がある。	はい	いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じた事があった。	はい	いいえ
	カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった。	はい	いいえ
	キ	同居家族に感染が疑われる方がいた。	はい	いいえ
	ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触があった。	はい	いいえ
	ケ	コロナワクチン接種の3回目を摂取している。	はい	いいえ
	コ	コロナワクチン接種の4回目を摂取している。	はい	いいえ

☐ 上記の記載した内容に、間違いがなければ、☒をして下さい。