

令和8年2月6日

学 校 長 様  
所 属 長 様  
陸上競技部顧問様

長野陸上競技協会  
会長 萩原 清  
(公印略)

長野県長距離ならびに全国都道府県対抗男子駅伝対策  
中学生男子強化合宿（練習）の選手の参加募集について（ご依頼）

平素 本協会のためにご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

標記について、長野県陸上競技・長距離の競技力向上（男子中学生）を目指して、下記のとおり合宿（練習）を計画実施いたします。

つきましては、参加者を募集いたします。参加人数には限りがあります。人数に達した場合は募集を打ち切らせていただくことがあります。よろしくお願いいたします。

記

- 1 主 催 長野陸上競技協会
- 2 期 日 令和8年3月22日（日）～24日（火）  
日程 22日（日）集 合（予定）14：45  
（富士塚スポーツ公園運動場駐車場トイレ付近（伊那市荒井 4558 番地 1）集合）  
← 伊那市陸上競技場から小黒川スマートインターへ向かう途中  
※集合は「伊那大会」男子 3000m 終了後とします。タイムテーブルによって  
若干、時間がずれ込む場合がございますが、集合時間頃にはお集まりください。  
24日（火）解 散 12：00（伊那市陸上競技場 解散）  
※昼食を摂らずに解散します。
- 3 場 所 伊那市陸上競技場（富士塚スポーツ公園運動場 周回コース）
- 4 宿 舎 伊那市 あいや旅館 伊那市荒井 3373-1（TEL0265-72-2061）  
伊那市 花鳥屋 伊那市荒井元町 3627（TEL0265-72-3294）
- 5 講 師 長野陸上競技協会 普及強化委員会 委員長 横打 史雄  
駅伝部長 丸山 健志  
他 駅伝部コーチ
- 6 参加制限 ・3000m で 11 分(公認、駅伝含む)を切っている選手  
・1 校（チーム）5 名程度  
※通い（宿泊なし）での練習参加希望者は、この限りではありません。  
※宿泊の関係で、通いをこちらからお願いする場合があります。
- 7 申し込み 別紙の参加申込書（別紙 No1）を記入の上、Fax または郵送で申し込んでください。  
申込締切日＝令和8年2月26日(木)17：00 必着
- 8 持ち物 ・参加経費 15,000円（2泊3日5食）【練習会場利用料と保険料を含みます】  
・参加承諾書（別紙 No2） ・選手健康カード ・マスク  
・飲料水 ・練習日誌 ・学習用具 ・練習用具一式 ・着替え ・洗面用具等
- 9 その他 1）会場（伊那市陸上競技場(富士塚スポーツ公園運動場)）までは、保護者の方などの送迎にてお願いいたします。  
2）終了時間を厳守いたしますので携帯電話などは不要です。必要な場合はコーチの物を使用させます。また、iPodなど高額な情報機器を持たせないでください。学校生活同様の生活規律を考えています。  
3）通い（宿泊なし）での練習参加希望者の予定時間と持ち物  
☆22日（日）14：45集合 16：30解散  
23日（月） 9：30集合 16：00解散  
24日（火） 9：30集合 12：00解散  
☆持ち物・参加経費 500円（保険料等を含む） ・参加承諾書 ・選手健康カード  
・マスク ・23日の昼食 ・飲料水 ・練習日誌 ・練習用具一式 ・着替え等

◎申込先および連絡先

担当者 小島 康弘 (090-2569-1697)	勤務先：松本市立菅野中学校 TEL 0263-58-2056	〒399-0033 松本市笹賀3475 Fax 0263-85-1440
------------------------------	-----------------------------------	---

## Fax 送信票

松本市立菅野中学校 小島 康弘 宛

Fax 送付日時 (      月      日      時      分 )

Fax 番号 0263 - 85 - 1440

締切 2/26 17:00

## 合宿(練習)参加申込書

長野県長距離ならびに全国都道府県対抗男子駅伝対策強化合宿(練習)への参加  
につきまして下記のように申し込みいたします。

学 校(クラブ)名

連絡者(記載者)氏名

連絡先: \_\_\_\_\_

\* できれば携帯電話でお願いします

No	氏 名	学 年 新学年を記入	3000m Best	参加予定 (○で囲む)	食物アレルギーの有無 (有の場合、内容も)	送迎について (○で囲む)
①				合宿参加 ・ 通い参加	有 ・ 無	親・コーチ・その他
②				合宿参加 ・ 通い参加	有 ・ 無	親・コーチ・その他
③				合宿参加 ・ 通い参加	有 ・ 無	親・コーチ・その他
④				合宿参加 ・ 通い参加	有 ・ 無	親・コーチ・その他
⑤				合宿参加 ・ 通い参加	有 ・ 無	親・コーチ・その他

※3日間通しての参加でない場合には、その旨を連絡欄にご記入ください。

○ 連 絡:      指導上の留意点、食物アレルギーなどについて書いてください。

---



---



---

学 校 長 様  
長野陸協 様  
駅伝部長 様  
駅伝監督 様  
指 導 者 様

## 参 加 承 諾 書 (保護者確認書)

長野県長距離ならびに全国都道府県対抗男子駅伝対策強化合宿(練習)への参加  
につきましては親(保護者)が一切の責任を持ち参加させますので、御指導のほど、  
何卒よろしくお願いいたします。

選手氏名: \_\_\_\_\_ 印

保護者名: \_\_\_\_\_ 印

緊急連絡先

保護者  
顧 問

◎ 参加に際してコーチ・指導者への連絡事項(必要な選手のみ記入)


\*この参加承諾書(保護者確認書)は練習会当日、本人が必ず持参し受付へ提出させてください。

# 選手健康カード

長野陸上競技協会・普及強化委員会

※このカードの内容は当協会主催の遠征、合宿等の緊急時対応のみに使用いたします

参加者氏名		生年月日	年 月 日生 ( )才	血液型	
自宅住所	〒		自宅電話番号		
保険証	(種類)		(記号)		(番号)
	発行機関(保険者番号)			(名称)	
緊急連絡先	保護者氏名		(緊急連絡先)		
	顧問・監督氏名		(緊急連絡先)		
	所属(学校名)		(所属・学校連絡先)		
かかりつけ医療機関	病院名		(連絡先)		
今までにかかった主な病気	(病名及び年齢) (現在の状況)				
体質 ○をつける	①食物アレルギー      なし・      あり      (食品名      )				
	②薬の副作用      なし・      あり      (薬品名      )				
	③注射の副作用      なし・      あり      (      )				
	④皮膚の症状      なし・      あり      (      )				
	⑤花粉症      なし・      あり      (      )				
	⑥その他      なし・      あり      (      )				
常備薬	薬品名				
	症状				
その他					

このカードは年に一度提出をしてもらい、緊急時に使用するものです。該当しない場合「なし」など全項目記入をお願いいたします。