

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。よろしくお願ひいたします。

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: \_\_\_\_\_

\* できれば携帯直でお願いします

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、何卒よろしくお願ひいたします。

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  体質 ○をつける	(病名及び年齢)  (現在の状況)				
	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。