

令和元年10月10日

保護者様

上里町立神保原小学校
校長 石川 優子

校内持久走大会のお知らせ

清秋の候、保護者の皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、本校では校内持久走大会を下記のとおり実施致します。子供たちのがんばりに、御声援、御協力をよろしくお願い致します。

つきましては「持久走練習参加届」に御記入、押印していただき、「個人情報保護封筒」に入れて、10月15日（火）までに御提出ください。

なお、配布いたしました、健康チェック表を記入していただき、持久走大会当日、児童に持たせてください。

記

1 期 日 令和元年11月28日（木） 雨天の場合 11月29日（金）

2 日 程

（1）走る時間帯と走る距離

◇4年 女子～男子	（ 8：45～ 9：05）	約 800m
◇3年 女子～男子	（ 9：05～ 9：25）	約 800m
◇2年 女子～男子	（ 9：45～ 10：00）	約 600m
◇1年 女子～男子	（10：00～ 10：15）	約 600m
◇5年 女子～男子	（10：35～ 11：00）	約1000m
◇6年 女子～男子	（11：00～ 11：25）	約1000m

3 備 考

- ・今年度も、持久走大会は校内で行います。コースについては、裏面をご覧ください。
- ・印のない場合の対応について。健康チェック表に押印がないと持久走大会に参加できませんので、必ず押印をお願いします。
- ・各学年とも女子の部、男子の部の順に発走します。
- ・走る時間帯は、実施状況により多少のずれが生じるかもしれません。あらかじめ御了承ください。
- ・児童の安全確保、事故防止のため、校地内へ車を入れることができません。徒歩または自転車での御来校をお願いいたします。
- ・保護者が参観できる場所は、バックネット裏、前館前、遊具の裏側となります。その他は、児童の走路となりますので、立入を禁止とします。詳細は、裏面の図をご覧ください

持 久 走 練 習 参 加 届

上里町立神保原小学校長

石川 優子 宛

令和 年 月 日

年 組児童氏名

保護者氏名



1 お子さんの現在の健康状態、主治医の指導などから考えて、ア、イ、ウ、エの該当するところに必ず○をつけてください。

ア 疾病等も無く健康状態も良好なので、持久走練習に参加します。

イ 今年の持久走練習には参加できません。

〔理由：

〕

ウ 主治医から下記のことを条件に、持久走練習を許可されています。

〔条件：

〕

エ 疾病やけがの治療・検査がすみしだい、持久走練習に参加します。

〔疾病・けが名：

〕

2 今までにかかった病気や持病に関して、現在の状況、持久走について主治医から指導されていることなどがありましたら、記入してください。

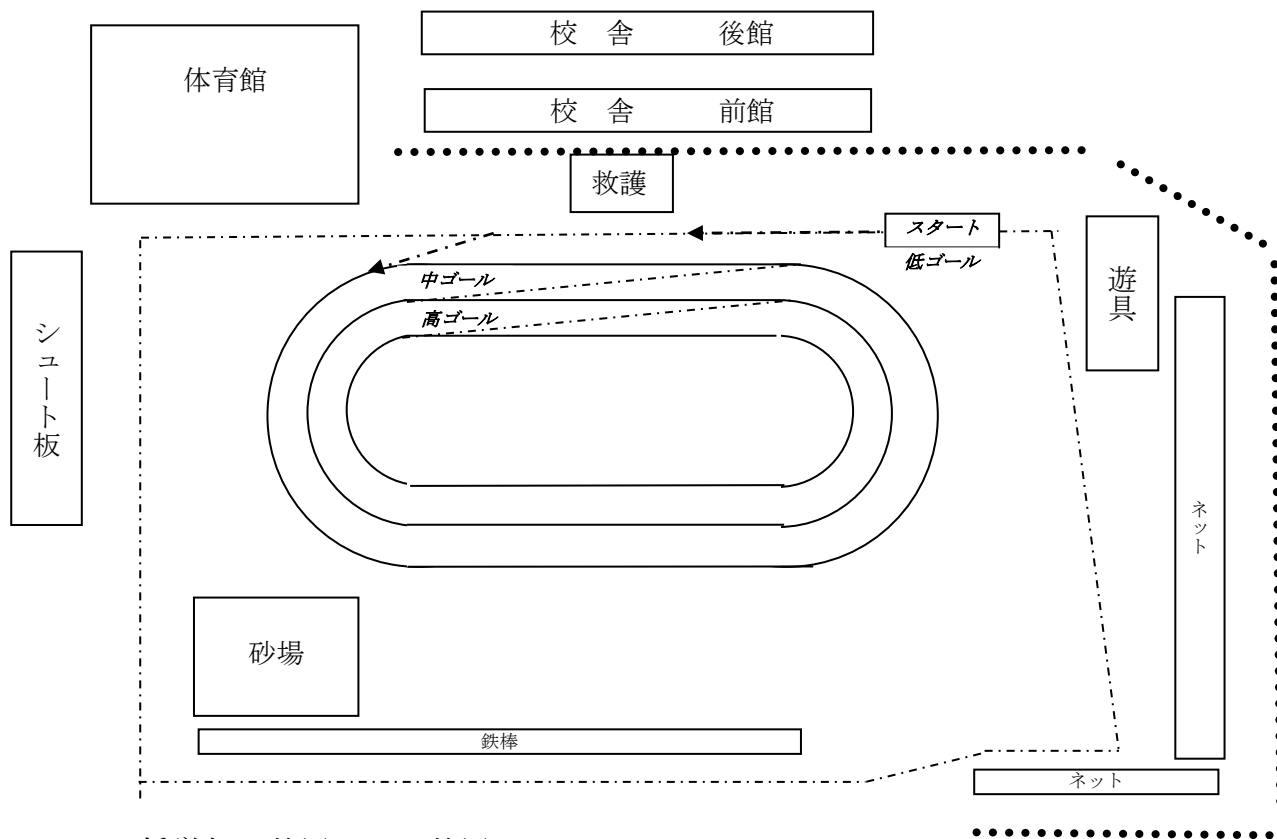
病 名	発症年齢	現在の状況、主治医からの指導など

3 持久走練習で配慮することなどがありましたら、具体的に記入してください。
(例：喘息への対応など)

.....
.....

※10月15日(火)までに、担任へ提出してください。

持久走大会コース



低学年 外周 → 外周
 中学年 外周 → 外周 → 大トラック
 高学年 外周 → 外周 → 大トラック → 中トラック

※スタートは、バスケットゴール前となります。(全学年)

走路 ※コース上は実線
 ・外周 (300m)
 ・大トラック (190m)
 ・中トラック (170m)
 ・小トラック (150m)
 保護者参観場所