

高崎W i n d s 会員追加募集について

日頃より本協会に御協力頂きましてありがとうございます。

さて、本協会で運営しております高崎Windsでは、会員の追加募集を行うことにしました。

つきましては、高崎W i n d s 入会希望の方を対象に下記の通り選考記録計測会を行いますので、下記参照の上、ご参加ください。

記

1. 期 日 平成24年7月16日（海の日）
2. 時 間 12:30～14:30
3. 場 所 高崎市浜川競技場
4. 対 象 高崎市内在住・在学の小学3年生から5年生 各学年10名以内
5. 参加費 150円（傷害保険料）
6. 入会基準 以下3種目の基準記録をすべてクリアした者
※なお、1～2種目において基準記録の大幅なクリアがあった場合にはスタッフで協議し、3種目すべての突破ではなくとも、入会を認める場合がある。
会の方針に賛同した者
10名以上の場合は3種目の記録などを考慮しながら総合的に判断する

	100m		立ち幅跳び		1000m・800m	
	男子	女子	男子	女子	男子	女子
3年生	17" 30	17" 50	155	150	4' 05	3' 20
4年生	16" 50	16" 70	170	165	3' 55	3' 10
5年生	16" 00	16" 20	190	180	3' 45	3' 00

7. 年会費 15,000円（会費、競技場使用料、保険料、諸経費等）
8. 申込方法 入会希望者は、計測会に参加する旨を、7/14までに下記連絡先までお知らせください。
（メールの場合は、児童氏名・学校名・学年・性別・保護者氏名・電話番号を送信する）
7/16（月：海の日）12:00より**浜川競技場**で説明会を行います。クラブの趣旨を理解・賛同したうえで、説明会終了後に記録計測を行い、基準をクリアして、申込み用紙に必要事項を記入し、年会費を添えて申し込んでください。高崎市陸上競技協会ホームページ（Yahooにて高崎市陸上競技協会を検索をしてください）に注意事項を掲載しておりますので確認をしてください。また、同ページにて、今までの活動等を見ることができます。

問い合わせ先(19:00～21:00) 高崎W i n d s 事務局 連絡先：Tel027-325-7322

メール：takasakiwinds2008@yahoo.co.jp

9. その他

- (1) 運動にふさわしい服装、運動靴で、着替えやタオル、飲み物などを用意して参加してください。
- (2) お子さんの健康チェック、練習などの送迎は保護者の方の責任でお願いします。
- (3) 計測会中の怪我等については、傷害保険の範囲内での保証となりますので、ご了解ください。

参加申込書（下線部は全て記入してください。）

高崎Windsの趣旨・諸条件に理解・賛同し、クラブに入会いたします。

ふりがな

児童氏名 _____ 性別 女 ・ 男

保護者氏名 _____ 印

児童生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

平成24年度 高崎市立 _____ 小学校 _____ 年

住所 〒 _____ 高崎市 _____ 町

電話 _____ 携帯電話 _____

スポーツの習い事： _____ (クラブ名 _____ 週 _____ 回)

： _____ (クラブ名 _____ 週 _____ 回)

： _____ (クラブ名 _____ 週 _____ 回)

Tシャツサイズ _____

----- キ リ ト リ -----

領収証兼Tシャツ注文受付書

様

年会費15,000円を領収し、下記サイズのTシャツの注文を受け付けました。

平成24年 _____ 月 _____ 日

高崎市陸上競技協会 印

Tシャツサイズ _____

※印無きものは無効