

第 11 回高体連陸上専門部跳躍ブロック実技研修合宿実施要項

沖縄県高体連陸上競技専門部
跳躍ブロック代表 村吉綾乃

- 目的：陸上競技跳躍種目の全国総体、国体強化練習及び基本的生活習慣の確立。
期日：平成 31 年 2 月 23 日 (土)～2 月 24 日 (日) 1泊2日
場所：沖縄県総合運動公園、名桜大学
宿舎：名護青少年の家
引率：県総合陸上競技場からの引率は陸上専門部で行う。宿泊を希望する顧問は、申込時にその旨を伝えて下さい。
費用：一人当たり ￥1,500 (食費、交通費、宿泊費、器具使用料等)
荷物：練習用具、衣類、タオル
申込方法：各校顧問が、メールまたは電話にて代表村吉綾乃まで参加人数を報告して下さい。保護者承諾書は合宿当日にまとめて提出して下さい。
申込み先：村吉綾乃 (浦添高校) メール muryosha@open.ed.jp 電話 090-7155-1995
締切：平成 31 年 1 月 21 日 (月)

合宿日程 (予定)

2月23日 (土)	2月24日 (日)
8:45 集合	6:00 起床
9:00 午前練習 (合同練習)	6:30 朝練習
13:00 昼食 (弁当あり)	7:00 朝食
14:30 午後練習	9:00 午前練習
17:00 入浴 (予定)	13:00 練習終了
18:00 夕食	閉講式 (弁当あり)
19:30 ミーティング	14:00 競技場出発
23:00 消灯	※帰りは近隣まで送迎します。

★留意事項

1. 安全面に十分注意する
2. 団体行動をとる
3. 時間厳守! (5分前行動)
4. 途中帰宅、外出は原則として認めない
5. 保護者の許可を必ず取ること
6. 施設等大切に使用すること

* 日程は、競技場使用・天候・学校行事…等により変更もあります。

----- <切り取り線> -----

保護者承諾書

_____高等学校 生徒氏名_____

1. 上記の者が合宿を行うのに、健康上問題ないものとし、跳躍ブロック強化合宿に参加することを承諾します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

緊急連絡先 _____