

令和8年度高梁市ジュニア陸上教室 募集要項

1 趣 旨 陸上競技を通してスポーツの楽しさを実感し、心身の成長を促すとともに、一人ひとりの目標に応じて挑戦と成長を重ね、夢に向かって困難を乗り越える力を育む。

2 主 催 高梁市教育委員会

【日程確認QRコード】

3 期 日 開 講 日：令和8年4月25日（土） 日時詳細は2次元コードより確認
閉講予定日：令和8年12月12日（土） ※雨天等による日時変更あり



4 場 所 神原スポーツ公園 多目的グラウンド（シャルムスタジアム）等

5 内 容

中学生コース	
対象	中学1～3年生・義務教育学校7～9年生
年間回数	全18回
活動内容	専門的な技術及び知識の習得
大会出場	各大会要項に基づき、各学校または個人でエントリー
目的	部活動と両立し、基礎技術と体力を高め競技力向上を目指す
参加料	2,800円

6 指 導 者 高梁市陸上競技連盟（東京オリンピック女子4×100mリレー日本代表 齋藤 愛美 等）

7 参 加 料 保険料を含み、諸経費として 2,800円（開講日に受付で集金）

8 申込方法 参加申込書に必要事項を記入のうえ、スポーツ振興課まで直接申し込んで下さい。
電話、FAX、下記QRコードからの申込みも可能です。申込〆切 4月20日（月）

9 そ の 他

- 途中で参加が難しくなった場合による参加費の変更・返金はありません。
- 大会参加の取扱いについては、各大会の実施要項に基づき、各学校または個人でエントリーしていただきます。
- 送迎及び健康管理については、保護者の責任において十分ご留意ください。

----- キリトリ -----

令和8年度高梁市ジュニア陸上教室参加申込書

（ふりがな） 参加者氏名	性別	年齢	学校名・学年
			学校・年
			学校・年

※年齢は、4月1日現在でご記入ください。
（保険加入時に必要です）

※電話番号は、確実に連絡が取れる番号をお願いします。（練習中止や変更日等のお知らせをさせていただく場合があります。）

※個人情報につきましては、諸連絡にのみ使用します。

〒 _____
住所：高梁市 _____

電話番号： _____

メールアドレス： _____ 保護者署名： _____

希望種目（任意記入）： _____

【申込先】 〒716-8501
高梁市教育委員会 スポーツ振興課（担当：齋藤）
TEL：0866-21-0425 FAX：0866-21-0262

【申込用QRコード】

