

# めざせ！阿久比町の代表選手

—第17回愛知駅伝・小学生選手選考会のご案内—

(阿久比町教育委員会)

愛知県市町村対抗駅伝競走大会(愛知駅伝)の小学生選手1次選考会を下記の通り実施します。参加希望者は下記申込票に、必要事項を記入し保護者の方の署名のうえ、阿久比町役場社会教育課に提出するか、下記の申込フォームから申し込みをしてください。

- 日時 6月8日(土) 16時から
- 場所 阿久比スポーツ村 陸上競技場
- 対象者 阿久比町内の小学校4年生、5年生、6年生
- 選考基準 800メートルを、下のタイムより速く走れること

申込フォームはこちら



4年生(男 3分20秒、女 3分35秒)  
5年生(男 3分05秒、女 3分20秒)  
6年生(男 2分50秒、女 3分05秒)

- 申込期限 5月10日(金)
- その他 ①9月までに数回の選考会を行い、男女各2名の代表選手を選出します。  
②1次選考会までに数回、練習会を開催します。(詳細は後日連絡します)  
③上記練習会以外、「あぐい陸上クラブ」に参加して練習を積むこともできます。「継続は力なり」を合言葉に、たくさんの小学生ががんばっています。

◎愛知駅伝について	① 期日：2024年12月7日(土) ② 会場：愛・地球博記念公園(モリコロパーク) ③ 距離：男子/3区(1.3km) 女子/5区(1.1km) ※昨年度の距離 ④ その他：大会は東海テレビで生中継されます。
-----------	--

\*選考会に関する問い合わせ先：阿久比町教育委員会・社会教育課 (tel: 48-7311)  
\*あぐい陸上クラブに関する問い合わせ先：阿久比中学校・鈴鹿 敦 (tel: 48-0050)

キリトリ

## 第17回愛知駅伝 小学生選手選考会 参加申込票

参加者氏名(フリガナ)	学校名	学年・組・番	性別	生年月日
( )	小学校	年 組 番	男 女	平成 年 月 日
保護者氏名	住所		電話	
	〒470- 阿久比町		- -	
緊急連絡先	氏名：		電話： - -	

### 参加誓約書

上記の者は健康状態が良好で、本選考会参加中の不慮の疾患・事故については、私(保護者)の責任において処理することを承諾し、参加に同意します。なお、体調に異常がある場合は参加を辞退させます。

年 月 日

保護者氏名