

# 2018年度 U13（小学生）クリニック開催要項(案)

## 1 目的

青森県内のジュニア陸上競技人口の拡大とジュニア競技者の育成強化を目指すとともに、楽しく陸上競技に取り組めるようにクリニック事業を展開する。

2 主催 一般財団法人 青森陸上競技協会

3 日時 平成30年11月4日(日) 9:30~15:00

4 会場 むつ陸上競技場 (雨天) 克雪ドーム

5 講師 一般財団法人 青森陸上競技協会 強化・普及育成部員

基本の動き

普及部員 鈴木功也・山谷 優

工藤 淳・今 和香子

佐々木あさみ

種目練習

短距離

強化部員

ハードル

強化部員

跳躍

強化部員

ジャベリックボール投げ

強化部員

6 参加者 4年生以上の小学生（小学生参加者は100名程度）

また、その指導者及び保護者（指導者・保護者も実技研修受講可能）

7 日程 受付 9:00~9:30

開講式 9:30~9:45

実技 10:00~11:00 基本の動き

11:15~12:00 種目練習

12:00~13:00 昼食

13:00~14:30 種目練習

閉講式 14:45~15:00

## 8 その他

- ・参加料は無料。
- ・傷害保険については各自加入すること。

## 9 申し込み方法

別紙申込用紙に必要事項を記入し、以下の方法で申し込むこと

①郵送：036-8254 弘前市清水2丁目8-6 青森陸上競技協会 普及部長 三上 朋子宛

②FAX：0172-31-2345

③メール：E-mail：tomo195938@gmail.com

## 10 申し込み〆切り

**平成30年10月26日（金）**

## 11 問い合わせ

・担当者 一般財団法人 青森陸上競技協会 普及部長 三上 朋子

・連絡先 TEL:0172-31-2345 FAX:0172-31-2345 E-mail:tomo195938@gmail.com

# JAAF aomori 2018年度 U13 (小学生) クリニック

## 参加申し込み (個人用)

記入月日 年 月 日

学 年	氏 名	氏	名	性別
年		(ふりがな)		男 ・ 女
種目 (○で囲んでください)				
短距離 ・ ハードル ・ 跳躍 ・ ジャベリックボール投げ				
クラブ ・ 小学校名				
申し込み責任者 (保護者またはクラブ ・ 小学校監督)				
氏 名				
申し込み責任者電話番号				
携 帯				

### 指導者 ・ 保護者参加申し込み

氏 名				
種 目	短距離 ・ ハードル ・ 跳躍 ・ ジャベリックボール投			

