

静岡県ジュニアアスリート発掘・育成事業
(ジュニアスポーツ体験)

ビクトリークリニック

～県トップレベルのバレーボールを体感しよう！～



静岡県スポーツ振興課委託事業

令和5年
2/11

土祝

建国記念の日
(雨天実施)

9:30~11:30

【9:00受付】

静岡県立浜松湖北高等学校

男子バレーボール部は…

- ・令和4年度第75回全日本バレーボール高等学校選手権大会静岡県予選/準優勝
- ・令和4年度天皇杯・皇后杯全日本バレーボール選手権大会静岡ラウンド/準優勝
- ・国体静岡県代表選手在籍！

会場:静岡県立浜松湖北高等学校体育館

対象:小学3年生から6年生(定員50名)

内容:バレーボール

持物:体育館シューズ・タオル・水筒

※運動しやすい服装でお越しください。保護者の方はスリッパ等をご持参ください。

※駐車場の台数に限りがありますので、ご了承ください。

★参加をご希望の方は、裏面をFAX又は電話にてお申し込みください。

初心者
大歓迎!!

参加費

無料

【主催】 公益財団法人静岡県スポーツ協会

TEL 054-265-6464 / FAX 054-262-3019

緊急連絡先 050-5471-3237(中西)

【後援】浜松市教育委員会

下記申込書を (公財) 静岡県スポーツ協会へ

FAX(054-262-3019)

又は、お電話(054-265-6464)

にてお申し込みください。

2/8 (水) 締切

※定員に達したら締め切ります

【参加申込書】

「ビクトリークリニック～県トップレベルのバレーボールを体感しよう!～」に参加します。

ふりがな 氏名 (お子様)	()		年齢	歳
			性別	男・女
学校名			学年	年
バレーボール経験	有・無	所属クラブ		

ふりがな 氏名 (保護者様)	()		性別	男・女
緊急連絡先				

※下記は「新型コロナウイルス感染症」拡大防止における健康調査票となります。
当日ご持参ください。

〈お子様〉

〈保護者様〉

開催日当日の体温 . . . _____℃ _____℃

開催前2週間における以下の事項について回答ください

	お子様	保護者様
平熱を越える発熱（概ね37度5分以上）の日があったか？	有・無	有・無
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有・無	有・無
だるさ（倦怠(けんたい)感）、息苦しさ（呼吸障害）	有・無	有・無
嗅覚や味覚の異常	有・無	有・無
身体が重く感じる、疲れやすいなど	有・無	有・無
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	有・無	有・無
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいるか	有・無	有・無
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合	有・無	有・無

本調査に記載いただいた個人情報については、大会責任者のもと紛失、漏洩等が発生しないよう安全対策を講じます。
また、いただいた個人情報については、調査確認以外には使用せず、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。