山縣亮太選手オンライン交流会

参　加　申　込　書

|  |
| --- |
| **【申込期限】令和３年１１月２５日（木）必着**　　**【申込方法】郵送・ファクシミリ・電子メール**  **【参加資格】学校の陸上競技部又は地域の陸上競技クラブに在籍している鳥取県内の小学生～高校生**  【申込先】〒680-8570　鳥取市東町一丁目220番地　鳥取県地域づくり推進部スポーツ振興局スポーツ課  　　　　　　ファクシミリ：0857-26-8129　　電子メール：sports@pref.tottori.lg.jp |

※以下の表に必要事項を記入し、期日までに御提出ください。

※新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、参加申込人数については４０人までとさせていただきます。４０人に達して申込を締切る場合は鳥取県スポーツ課のホームページ（https://www.pref.tottori.lg.jp/300984.htm）で公開しますので、申込をされる場合は必ず直前にスポーツ課ホームページを御確認ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 学　年 |  | |
| 部活動等で行っている陸上競技種目 |  | |
| 山縣選手に質問したいこと | ※当日の質問は挙手制です。※当日は基本的にここに記載したものと同じ質問をしてください。※時間が限られているため、当日は参加者全員が質問できるとは限りません。 | |
| **※以下は保護者の方が御記載ください※** | | |
| 保護者氏名  ※当日参加者のお子様に付き添い観覧を御希望の場合は、観覧される方のお名前（1名まで）を御記載ください。 |  | 当日保護者観覧希望　　有　・　無  （どちらかに○） |
| 住　所 | 〒 | |
| 保護者電話番号 | ―　　　　　　　―  （日中つながりやすい電話番号を御記載ください。） | |
| 保護者電子メールアドレス |  | |
| 手話通訳・要約筆記希望 | 希望する　　・　　希望しない　　（どちらかに○） | |
| その他要望等 |  | |